

**Verbindliche Anmeldung  
für die Betreuung des Palais e.V.  
am AMG für das Schuljahr 2023/2024**



**Angaben zum Kind**

Name	Klasse im Schuljahr 2023/2024
Vorname	

**Angaben Personensorgeberechtigte**

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.-Nr. privat	Mobil
Tel.-Nr. dienstlich	Mobil
E-Mail	

**Erklärung zum Betreuungsbedarf**

Bitte ankreuzen	Modell	Monatliche Betreuungspauschale
<input type="checkbox"/>	4 Tage	154,00 €
<input type="checkbox"/>	3 Tage	115,50 €
<input type="checkbox"/>	2 Tage	77,00 €
<input type="checkbox"/>	1 Tag	38,50 €

Mein Kind nimmt nach dem Unterricht verbindlich wie folgt an der Betreuung teil (bitte entsprechende Wochentage ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag
---

**Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die Anzahl der angekreuzten Wochentage mit Ihrem ausgewählten Modell übereinstimmen. Es besteht die Möglichkeit, die festgelegten Wochentage innerhalb des gebuchten Modells monatsweise (mit einer Ankündigung mindestens 2 Wochen vor Monatsende) zu ändern.**

**Gesundheitliche Einschränkungen/Medikamente**

Mein Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen bzw. muss folgende Medikamente nehmen:
---

Der Betreuungsvertrag erfolgt mit Platzzusage.

**Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 2023/2024 verbindlich an der Betreuung des AMG an.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie den ausgefüllten Anmeldebogen bis zum 16.06.2023 im Palais (persönlich, per Post oder Mail) ab.**