



Anmeldeformular Grundschule (Kl. 1 - 4) in Böblingen
Kernzeit, Mittagessen, Hausaufgaben- und Ganztagsbetreuung

Name Kind: _____ Kl. _____ gültig ab: _____

	monatliche Kosten					Felder addieren!
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Kosten Sep.-Juli
Kernzeit ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> 07.45 – 08.30 Uhr <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 12,00 €	
Mittagessen (bis 13.45 Uhr)	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	
Hausaufgabenbetreuung 13.45-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 25,00 €	
Ganztagesangebot 15.00 -17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 15,00 €	

Oben ermittelter Gesamtbetrag: _____ €

Die Kosten der Kernzeit entfallen an den Tagen, an denen die Ganztagsbetreuung mit Hausaufgabenbetreuung in Anspruch genommen wird. ./.

**(Voraussetzungen: - Teilnahme an mindestens zwei Tagen/Woche
- Teilnahme jeweils mindestens bis 15.00 Uhr**

Nachlass aufgrund der Berücksichtigung des Bruttoeinkommens (gemäß untenstehender Tabelle◇): ./.

Nachlass aufgrund der Berücksichtigung der Anzahl der Kinder einer Familie, die die Ganztagsbetreuung in Anspruch nehmen (Tabelle△): ./.

Monatlicher Überweisungsbetrag berechnet von Sep. – Juli _____ €

◇ Einkommensstufen nach dem Bruttoeinkommen aller Familienmitglieder	Monatlicher Nachlass
Bis 15.000 €	20 %
Bis 25.000 €	15 %
Bis 35.000 €	10 %
Bis 45.000 €	5 %
Über 45.000 €	0 %

△ Anzahl der Kinder einer Familie, die die Ganztagsbetreuung in Anspruch nehmen	Monatlicher Nachlass
2. Kind	10,00 €
3. Kind	20,00 €
Jedes weitere Kind	30,00 €

Infos für die Küche:

Vegetarisch

Laktosefrei

Glutenfrei

Andere Unverträglichkeiten:

Hiermit ermächtige ich die Freie Evangelische Schule Böblingen den oben ermittelten Monatsbetrag von dem Ihnen bekannten Konto abzubuchen:

abweichende Kontonummer _____

Ort; Datum _____

Unterschrift _____