

**Antrag auf Änderung des Betreuungsmoduls im Betreuungszentrum  
der Hardtwaldschule Seulberg**

Betreuungsnummer:

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
(Name/Vorname des Betreuungskindes)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

**Hinweis:** Ein Wechsel der Module und Tage kann grundsätzlich nur mit einer Frist von acht Wochen zum Schulhalbjahr (01.02./01.08.) stattfinden. Sofern es freie Kapazitäten gibt, kann nach Absprache mit der Einrichtungsleitung eine Ausweitung der Betreuungszeiten auch während des Schuljahres vorgenommen werden. Eine Reduzierung der Module steht den Eltern nur in besonderen Ausnahmefällen zu.

**Ich/Wir beantrage/n eine Änderung zum \_\_\_\_\_.**

**Mein Kind soll an folgendem Betreuungsmodul teilnehmen:**

Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen)\*:

<p align="center"><b>Modul 1a</b></p> <p align="center">Mo – Do (4 Tage)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> (07:30 – 15:00 Uhr)</p> <p align="center">(64,00 € monatl.+ 55,00 € Essen)</p>	<p align="center"><b>Modul 1b</b></p> <p align="center">Mo – Fr (5 Tage)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> (07:30 – 15:00 Uhr)</p> <p align="center">(80,00 € monatl. + 68,00 € Essen)</p>	<p><b>Geschwisterkind in städtischer Einrichtung:</b></p> <p align="center"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, wo? (für Ermäßigung Gebührennachweis beifügen)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p align="center"><b>Modul 2a</b></p> <p align="center">Mo – Do (4 Tage)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> (07:30 – 17:00 Uhr)</p> <p align="center">(104,00 € monatl. + 55,00 € Essen)</p>	<p align="center"><b>Modul 2b</b></p> <p align="center">Mo – Fr (5 Tage)</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> (07:30 – 17:00 Uhr)</p> <p align="center">(130,00 € monatl. + 68,00 € Essen)</p>	

**Begründung nur auszufüllen bei Modul-Reduzierung außerhalb der Fristen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hinweis:** Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote bearbeitet und gespeichert werden.

Die Teilnahmebedingungen wurden mir/uns ausgehändigt. Ich/wir erklären uns mit den Inhalten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)