



Aufnahmebogen

für das Betreuungsangebot in den Grundschulen
der Verbandsgemeinde Bernkastel-Kues

Angaben zum Kind:

Name	Vorname
Grundschule Mülheim	Klasse im Schuljahr 2026/2027
Aufnahmedatum:	Austrittsdatum <i>(wird von Grundschule/Träger ausgefüllt)</i>

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Mutter:	Name	Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Anschrift		
	Telefon-Nr. privat:		dienstlich:
Vater:	Name	Vorname	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Anschrift:		
	Telefon-Nr. privat:		dienstlich:

Die Anmeldung erfolgt gemäß der Betreuungsordnung für das Betreuungsangebot in den Grundschulen der Verbandsgemeinde Bernkastel-Kues **verbindlich** für ein Schuljahr.

Verbindliche Erklärung zum Betreuungsbedarf *(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

- Freitag bis 14.00 Uhr – Tarif 1 = 8,00 Euro monatlich
 Freitag bis 16.00 Uhr – Tarif 2 = 16,00 Euro monatlich

Die Kostenbeiträge gelten vorbehaltlich der Zustimmung des Landkreises.

Betreuungsbedarf *(Bitte täglichen Bedarf eintragen!)*

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12 – 13 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 – 14 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 – 15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 – 16 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Mein Kind wird das Angebot eines warmen Mittagessens mit Eigenleistung der Eltern (Kosten pro Essen 5,00 €) wahrnehmen.

Mit dieser Anmeldung erkennen wir die Aufnahme- und Betreuungsbedingungen in der im Betreuungszeitraum gültigen Fassung der Betreuungsordnung und der Satzung über die Erhebung von Eltern- und Essensbeiträgen für die Grundschulen in der Trägerschaft der Verbandsgemeinde Bernkastel-Kues an.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**) Bitte zutreffendes ankreuzen!*