



Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V.  
Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt

Telefon: 06061 72946  
Fax: 06061 12133  
E-Mail: kontakt@ovbuk.de  
www.ovbuk.de

**ANMELDUNG FÜR DAS BETREUUNGSANGEBOT „BGS“  
AN DER SCHULE AM TREPPENWEG IN ERBACH SJ 2024/2025**

(Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen)

1. Hiermit melde ich

meine Tochter

meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße u. Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Name u. Vorname der Eltern / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. / Handy-Nr. der Eltern / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Adresse der Eltern / Erziehungsberechtigten, falls von oben abweichend

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse der Eltern / Erziehungsberechtigten

ab dem \_\_\_\_\_ für das **Betreuungsangebot „BGS“** an der **Grundschule am Treppenweg** in Erbach an.  
(Die Betreuung findet in den Räumen des E-Gebäudes statt.)

Bitte gewünschtes Betreuungsangebot ankreuzen:

	Betreuungsangebot	Betreuungstage und -zeiten	Elternbeitrag/Mon.
<input type="checkbox"/>	Betreuungsangebot „Komplettpaket“	Montag – Freitag: 07:00 – 08:15 Uhr Montag – Mittwoch: 14:45 – 16:30 Uhr Donnerstag: 11:50 – 16:30 Uhr Freitag: 11:50 – 14:00 Uhr	90,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Betreuungsangebot „Donnerstag und Freitag“*	Donnerstag: 11:50 – 16:30 Uhr Freitag: 11:50 – 14:00 Uhr	62,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Betreuungsangebot „Frühblock“	Montag – Freitag: 07:00 – 08:15 Uhr	52,00 Euro

\* Mittagessen für Donnerstag zusätzlich über die Schule buchbar, freitags kein Mittagessen

- Die Anmeldung für das „Komplettpaket“ ist nur dann möglich, wenn Ihr Kind auch einen Platz im Ganztagsangebot (GTA) der Schule am Treppenweg bekommt.
- Es besteht die Möglichkeit der Bezuschussung über die „Wirtschaftliche Jugendhilfe“ des Jugendamtes. Anträge erfolgen direkt über das Jugendamt in Erbach.
- Ich zahle den Elternbeitrag für das gewählte Betreuungsangebot (bitte Zutreffendes ankreuzen):

monatlich (Mitte des Monats nach Betreuungsbeginn)

halbjährlich

per Lastschrift (Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat erteilt.)

per Überweisung

die Kosten werden vom Jugendamt übernommen

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

