

Anmeldung
für die **Warteklasse** im
Schuljahr 2024/2025 mit / ohne Mittagessen
ab **2. Semester**

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geboren am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnadresse: _____

Die Warteklasse kann **ohne (bis 13.00 Uhr)** oder **mit (bis 14.00 Uhr)** Mittagessen gewählt werden.

An welchen Wochentagen nimmt ihr Kind an der Warteklasse teil?

Unterrichtsende bis 13.00 Uhr bzw. mit Mittagessen bis 14.00 Uhr

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Mo	<input type="radio"/>	Di	<input type="radio"/>	Mi	<input type="radio"/>	Do	<input type="radio"/>	Fr	<input type="radio"/>
mit Mittagessen:	<input type="radio"/>								

Kosten pro Monat für Betreuung:

€ 13,00 für 1 Betreuungseinheit pro Woche
€ 26,10 für 2 Betreuungseinheiten pro Woche
€ 39,00 für 3 Betreuungseinheiten pro Woche
€ 52,00 für 4 Betreuungseinheiten pro Woche
€ 65,00 für 5 Betreuungseinheiten pro Woche

Mittagessen pro Essen/Tag: 6,10 €

Für Geschwisterkinder wird eine Ermäßigung von jeweils 50% zu obigen Betreuungskosten (exklusive Mittagessen) gewährt. Die Warteklasse ist ein Angebot der Stadtgemeinde Kufstein. Während der Zeit in der Warteklasse ist ihr Kind nicht bei der Schülerunfallversicherung versichert.

Die Abrechnung erfolgt von der Stadtgemeinde Kufstein jeweils am Monatsende via SEPA Lastschriftanzeige von folgendem Konto:

IBAN: _____ Bankinstitut: _____

Konto lautet auf: _____

Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Zahlungspflichtigen:

Name: _____

Telefon-Nr.: _____

Kufstein, am _____ Unterschrift: _____

Die Anmeldung ist verbindlich und gilt für das **gesamte Schuljahr**.
Änderungen sind ausnahmslos (!) zum Semesterende möglich.