

**Bedarfsanmeldung Schulkindbetreuung**

Liebe Eltern,

Ihr Kind wird im Schuljahr 2018/19 die **Goetheschule** besuchen. Um die Platzkapazitäten für die Betreuende Grundschule besser einschätzen zu können, möchten wir Sie auf diesem Weg nach Ihrem Betreuungsbedarf fragen.

Zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs, bitten wir Sie die umseitige Arbeitgeberbescheinigung auszufüllen und von Ihrem Arbeitgeber bestätigen zu lassen.

**Eltern / Erziehungsberechtigte:**

Familienname: ..... Vorname: ..... Anschrift: .....

Telefon privat: .....

e-mail: .....

**das Kind:**

Familienname: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum/-ort: .....

**Ich benötige für mein Kind folgendes Betreuungsmodell\* (Bitte ankreuzen!)**

Betreuungsmodell	Bitte nur 1 Modell auswählen
Minibetreuung bis 13:15 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kurzbetreuung bis 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/>
Basisbetreuung bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Basisbetreuung PLUS bis 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>

**Ich benötige die Betreuung für mein Kind an folgenden Tagen\*\* (Bitte ankreuzen!)**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*eine Betreuung an weniger als 3 Tagen ist nicht wählbar

Mein Kind wird momentan in der Kindertagesstätte..... **betreut.**  
(Name der KiTa)

Die Betreuungszeit ist derzeit von.....Uhr bis.....Uhr.

Unsere Kontaktdaten sind:  
für die pädagogische Arbeit vor Ort – Mona Rochna  
Email: [betreuung-gs@ska-darmstadt.de](mailto:betreuung-gs@ska-darmstadt.de)  
Tel.: 0157 - 31801017  
Adresse: Viktoriastr. 31, 64293 Darmstadt

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuungsteam

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**Bedarfsanmeldung Schulkindbetreuung**

**Arbeitgeberbescheinigung**  
als Nachweis für den Betreuungsbedarf an der **Geotheschule**

Wir bescheinigen hiermit,  
dass Herr/Frau

wohnhaft in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bei uns beschäftigt ist.

**Angaben zum Arbeitsverhältnis**

Das Arbeitsverhältnis ist

Unbefristet

befristet bis zum \_\_\_\_\_

gekündigt zum \_\_\_\_\_

Die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit (Montag bis Freitag) im Betrieb beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

Wochentag	von Uhrzeit	bis Uhrzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
Arbeitgeber