

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		

An die
Stadt Vlotho
d. d. Leitung der **Städt. Gem. Grundschule Vlotho**
Schulkinderbetreuung im Schuljahr **2024/25**

Hiermit beantrage ich für mein/e Kind/er

	Name des Kindes:	Geburtsdatum:
1.		
2.		
3.		

die Teilnahme an nachstehenden Betreuungsangeboten der vorgenannten Grundschule der Stadt Vlotho. Ich verpflichte mich, zur Festsetzung der Elternbeiträge meine Einkommensverhältnisse offen zu legen. **Mir ist bekannt, dass ein Betreuungsvertrag grundsätzlich nur für das gesamte Schuljahr abgeschlossen werden kann.**

Der Beitrag für das Mittagessen ist im Elternbeitrag nicht enthalten.

Das gewünschte Betreuungsangebot (bitte ankreuzen):

- Offene Ganztags-Grundschule (07.00 – 15.00 Uhr)
- Offene Ganztags-Grundschule (Mo – Do 07.00 – 16.30 Uhr; Fr 07.00 – 15.00 Uhr)
- Ferienbetreuung

Bruttojahreseinkommen [€]	Elternbeitrag [€]		
	Monatlich (11 Monate)		zzgl. einmal jährlich
	bis 15.00	bis 16.30	Ferien
bis 15.000,00	15,-	20,-	15,-
15.000,01 bis 30.000,00	35,-	51,-	35,-
30.000,01 bis 40.000,00	65,-	98,-	65,-
40.000,01 bis 49.000,00	70,-	105,-	70,-
49.000,01 bis 60.000,00	95,-	142,-	95,-
60.000,01 bis 75.000,00	100,-	150,-	100,-
Über 75.000,00	140,-	196,-	140,-

Für das zweite Kind einer Familie, das an der Betreuung teilnimmt, braucht nur ein halber Elternbeitrag entrichtet zu werden; jedes weitere ist beitragsfrei.

(Datum)

(Unterschrift)