

**Antrag auf Teilnahme an der erweiterten pädagogischen Übermittagsbetreuung  
an der Gottfried-Kinkel-Realschule in Liblar für das Schuljahr 2022/2023**

**Montag bis Donnerstag von 12:30 Uhr bis 15:30 Uhr**

**Elternbeitrag: zz. 55,00 €\* mtl.**

**Mittagessenbeitrag: zz. 57,50 €\* mtl.**

\* Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Für Geschwisterkind bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.) (Im Schuljahr 2022/2023)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Erziehungsberechtigte/r 1: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  divers

Nachname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ berufstätig: ja  nein

Erziehungsberechtigte/r 2: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  divers

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ berufstätig: ja  nein

Mein Kind hat seinen Wohnsitz bei Erziehungsberechtigte/r 1  Erziehungsberechtigte/r 2

**Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:**

---

---

Bitte Rückseite beachten

Wir bitten Sie, diesen Antrag per E-Mail an [info@schuelergarten.de](mailto:info@schuelergarten.de) oder per Post an Schülergarten, Beisselstr. 16, 50169 Kerpen, zu senden.

Voraussichtlich im Mai 2022 erhalten Sie von uns einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme an der gewünschten Maßnahme.

Nach rechtzeitiger Rücksendung des von Ihnen unterschriebenen Vertrages, gerne per Mail an die o.g. E-Mail-Adresse, gilt dieser als verbindlich abgeschlossen.

Eine zusätzliche Bestätigung erfolgt nicht.

Für den Fall, dass Sie einen Antrag auf Übernahme der Mittagessenkosten beim Amt ([www.bildungspaket.bmas.de](http://www.bildungspaket.bmas.de)) stellen möchten, sind wir gerne bereit, Ihnen nach Erhalt des VERTRAGES einen Nachweis über die monatlichen Mittagessenkosten zukommen zu lassen.

Sie haben im Vertrag die Möglichkeit anzukreuzen, ob Sie eine Bescheinigung für Bildung- und Teilhabe (Übernahme der Mittagessenkosten) benötigen.

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Prüfung behalten wir uns vor.

---

Ort, Datum

---

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r