## **Anmeldung Nachmittagsbetreuung** Schuljahr 2024-25



Staatliches Internat Marktoberdorf mit Tagesheim

Telefon: 08342/9664-0 /-3880

E-Mail: m.koelbel@gymnasium-marktoberdorf.de

Peter-Dörfler-Str. 10 87616 Marktoberdorf

Telefax: 08342/9664-60 /-3881

Internet: www.internat-marktoberdorf.de

## Vereinbarung zwischen

Herrn/Frau	
Anschrift	
Telefon	E-Mail
und dem Staatlichen Internat Marktob	erdorf (vertreten durch StD M. Kölbel)

Die Nachmittagsbetreuung umfasst das Mittagessen sowie die beaufsichtigte Studierzeit (Montag – Donnerstag: 14:00 – 15:45 Uhr) und optional eine weitere Betreuungszeit bis 16:15 Uhr. Sie kann zwischen zwei und vier Tagen die Woche gebucht werden.

Kosten: 2 Tage: 92.16€

138,24 € 3 Tage: 184.32 € 4 Tage:

Es werden insgesamt 10 Monate berechnet. Die ersten beiden Schulwochen im September werden mit den ersten beiden Juliwochen zu einem Monat zusammengefasst. In den letzten beiden Wochen des Schuljahres findet keine Nachmittagsbetreuung mehr statt. Die Mittagessen in den letzten beiden Schulwochen werden nicht berechnet.

Eine Kündigung während des laufenden Schuljahres ist in schriftlicher Form jeweils zwei Wochen zum Quartalsende (Ende Januar; Ende April) möglich. Sollte die Vereinbarung vor Schuljahresende gekündigt werden, wird für den September ein halber Monat nachberechnet. Bis Ende Oktober gilt eine Probezeit, die ohne Frist zum Monatsende gekündigt werden kann.

Die Abbuchung beginnt mit dem Monat Oktober. Bei einem Eintritt in die Nachmittagsbetreuung während des laufenden Schuljahres werden nur ganze Monate berechnet.

Schule/Schulzweig		Klasse		
ab		für die Nachmitta	für die Nachmittagsbetreuung an.	
Ich wünsche für m	ein Kind eine Nacl	nmittagsbetreuung a	an	
zwei	drei	☐ vier Tagen.		
☐ Montag	Dienstag	Mittwoch	☐ Donnerstag	
(Die konkreten Ta	ge können eingetra	agen werden, wenn	der Stundenplan bekannt ist).	
☐ bis 15:45 Uhr	☐ bis 16.15 UI	nr (ab 15:45 Uhr Fr	eizeitbeaufsichtigung).	
Abopreis von 5,80	€ an den übrigen		Inahme nur am Mittagessen zum n zusätzlich möglich: chentagen buchen:	
über die oben ang	egebenen Telefon bei Nichtteilnahme	nummern (auch auf	reuung teilzunehmen, so gebe ich Anrufbeantworter) Bescheid. Ein zusammenhängenden	
Ich bin damit einve	erstanden, dass di	e Kosten von meine	m Konto abgebucht werden.	
Ort, Datum		Unterschr	ift d. Erziehungsberechtigten	
Vereinbarung geg	engezeichnet:			
Ort, Datum	Mic	chael Kölbel, StD (Le	eiter Nachmittagsbetreuung)	

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter,