Nachmittagsbetreuung Schuljahr 2025-26



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 Marktoberdorf (vertreten durch StD M.Kölbel)

Die Nachmittagsbetreuung beginnt um 13:00 Uhr mit dem Mittagessen, umfasst anschließend die Mittagspause in den Räumlichkeiten und auf dem Freigelände des Internats sowie die beaufsichtigte Studierzeit von 14:00 – 15:45 Uhr. Sie kann von Montag bis Donnerstag zwischen zwei und vier Tagen die Woche gebucht werden.

Monatliche Kosten: 2 Tage: 100,08 €

3 Tage: 150,12 € 4 Tage: 200,16 €

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/Schulzw	eig	Klasse		
ab		für die Nachmittagsbetreuung an.		
Ich wünsche für	mein Kind eine Nac	chmittagsbetreuung a	n	
zwei	☐ drei	☐ vier Tagen.		
☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	□ Donnerstag	
(Die konkreten	Гаде können einget	ragen werden, wenn o	der Stundenplan bekannt ist).	
Abopreis von 6,	90 € an den übrigen	rei Tagen ist eine Teili ein oder zwei Tagen sen an folgenden Woo	_	
über die oben a	ngegebenen Telefor g bei Nichtteilnahme	nnummern (auch auf a	euung teilzunehmen, so gebe ich Anrufbeantworter) Bescheid. Ein zusammenhängenden	
Ich bin damit eir	nverstanden, dass d	ie Kosten von meiner	n Konto abgebucht werden.	
Ort, Datum		Unterschri	ift d. Erziehungsberechtigten	
Vereinbarung go	egengezeichnet:			
Ort, Datum	Mi	ichael Kölhel (StD - L	eiter Nachmittagsbetreuung)	

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter,