



Änderung der Betreuungszeiten

Schuljahr 2025/2026

Ab _____
Datum

möchte/n ich/wir die Betreuungs- / Essenszeiten für

mein/unser Kind: _____

Klasse: _____

ändern.

Bisherige Betreuungszeiten:

Betreuung:

Wochentage und Uhrzeit: _____

Essen:

Wochentage: _____

Ab oben genanntem Datum möchte/n ich/wir mein/unser Kind wie auf den nächsten Seiten angekreuzt anmelden.



Neue Betreuungszeiten flexible Betreuung

Betreuung bis **14:00 Uhr ohne Essen:**

☐ 5 Wochentage	€ 155,00 monatlich
☐ 4 Wochentage	€ 124,00 monatlich
☐ 3 Wochentage	€ 93,00 monatlich
☐ 2 Wochentage	€ 62,00 monatlich
☐ 1 Wochentag	€ 31,00 monatlich

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Betreuung bis **14:00 Uhr mit Essen :**

☐ 5 Wochentage (Bet.: 155 €, Essen: 80 €)	€ 235,00 monatlich
☐ 4 Wochentage (Bet.: 124 €, Essen: 64 €)	€ 188,00 monatlich
☐ 3 Wochentage (Bet.: 93 €, Essen: 48 €)	€ 141,00 monatlich
☐ 2 Wochentage (Bet.: 62 €, Essen: 32 €)	€ 94,00 monatlich
☐ 1 Wochentag (Bet.: 31 €, Essen: 16 €)	€ 47,00 monatlich

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Datum: Unterschrift:



Betreuung bis 15:00 Uhr:

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ 5 Wochentage (Bet.: 190 €, Essen: 80 €) | € 270,00 monatlich |
| ☐ 4 Wochentage (Bet.: 152 €, Essen: 64 €) | € 216,00 monatlich |
| ☐ 3 Wochentage (Bet.: 114 €, Essen: 48 €) | € 162,00 monatlich |
| ☐ 2 Wochentage (Bet.: 76 €, Essen: 32 €) | € 108,00 monatlich |
| ☐ 1 Wochentag (Bet.: 38 €, Essen: 16 €) | € 54,00 monatlich |

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Betreuung bis 16:30 Uhr:

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ 5 Wochentage (Bet.: 215 €, Essen: 80 €) | € 295,00 monatlich |
| ☐ 4 Wochentage (Bet.: 172 €, Essen: 64 €) | € 236,00 monatlich |
| ☐ 3 Wochentage (Bet.: 129 €, Essen: 48 €) | € 177,00 monatlich |
| ☐ 2 Wochentage (Bet.: 86 €, Essen: 32 €) | € 118,00 monatlich |
| ☐ 1 Wochentag (Bet.: 43 €, Essen: 16 €) | € 59,00 monatlich |

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Datum:Unterschrift:



Ansprechpartner:
Andrea Grund
Tel.: 0151 55991453
Homepage: www.gernzeit.de
Email: info@gernzeit.de

Einverständniserklärung

Name

Klasse

Wir / ich sind / bin damit einverstanden, dass unser / mein Kind alleine von der Betreuung nach Hause gehen darf.

Ab dem

Datum

um

Uhrzeit.

Die Betreuerinnen schicken das Kind zum vereinbarten Zeitpunkt los.

Die Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten:

Vater und/oder Mutter

Datum

Unterschrift