



Änderung der flexiblen Betreuungszeiten

Schuljahr 2026/2027

Ab _____
Datum

möchte/n ich/wir die flexiblen 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	€ 160,00 monatlich
☐ 4 Wochentage	€ 128,00 monatlich
☐ 3 Wochentage	€ 96,00 monatlich
☐ 2 Wochentage	€ 64,00 monatlich
☐ 1 Wochentag	€ 32,00 monatlich

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

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

☐ 5 Wochentage (Bet.: 160 €, Essen: 85 €)	€ 245,00 monatlich
☐ 4 Wochentage (Bet.: 128 €, Essen: 68 €)	€ 196,00 monatlich
☐ 3 Wochentage (Bet.: 96 €, Essen: 51 €)	€ 147,00 monatlich
☐ 2 Wochentage (Bet.: 64 €, Essen: 34 €)	€ 98,00 monatlich
☐ 1 Wochentag (Bet.: 32 €, Essen: 17 €)	€ 49,00 monatlich

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Datum: Unterschrift:



Betreuung bis 15:00 Uhr:

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ 5 Wochentage (Bet.: 195 €, Essen: 85 €) | € 280,00 monatlich |
| ☐ 4 Wochentage (Bet.: 156 €, Essen: 68 €) | € 224,00 monatlich |
| ☐ 3 Wochentage (Bet.: 117 €, Essen: 51 €) | € 168,00 monatlich |
| ☐ 2 Wochentage (Bet.: 78 €, Essen: 34 €) | € 112,00 monatlich |
| ☐ 1 Wochentag (Bet.: 39 €, Essen: 17 €) | € 56,00 monatlich |

an folgenden Wochentagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Betreuung bis 16:30 Uhr:

- | | |
|--|--------------------|
| ☐ 5 Wochentage (Bet.: 220 €, Essen: 85 €) | € 305,00 monatlich |
| ☐ 4 Wochentage (Bet.: 176 €, Essen: 68 €) | € 244,00 monatlich |
| ☐ 3 Wochentage (Bet.: 132 €, Essen: 51 €) | € 183,00 monatlich |
| ☐ 2 Wochentage (Bet.: 88 €, Essen: 34 €) | € 122,00 monatlich |
| ☐ 1 Wochentag (Bet.: 44 €, Essen: 17 €) | € 61,00 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