|  |
| --- |
| **Name der Schule** |
|  |
| **Anzahl der Betreuungsstunden**morgens und mittags sowie nachmittags (entsprechende Uhrzeiten bitte unbedingt angeben) |
|  |
| **Telefonnummer****der Betreuung** | **Anzahl der Betreuungstage PRO WOCHE** | **Anzahl der teilnehmenden Betreuungskinder PRO TAG**Durchschnittswert angeben / ggfs. je Wochentag |
|  |  |  |
| **Betreuungsangebote**z. B. AGs: Basteln, Sport, Musik, Hausaufgabenhilfe, etc. (evtl. Anlage mit Angeboten/AGs beifügen) |
|  |
| **Elternbeitrag für Betreuung**Stellen Sie kurz Ihr Beitragssystem dar:tägl. Beitrag/monatlicher Beitrag in € - Mitgliedsbeitrag zum Förderverein, sofern dieser Grundlage für die Nutzung des Betreuungsangebots ist - o. ä. |
|  |
| **Angebot von Mittagessen Ja Nein** |
| **Mittagessen über Caterer**Firma mit Anschrift | **Anzahl der Essen PRO MONAT** |
|  |  |
| **Kontaktdaten der Ansprechpartner des Fördervereins** |
| **Name der/des Vorsitzenden****mit Adresse, Telefonnummer (tagsüber zu erreichen), Handynummer und E-Mail** | **Name der/des Kassierer/in****mit Adresse, Telefonnummer (tagsüber zu erreichen), Handynummer und E-Mail** |
|  |  |
| **ggfs. weitere Angaben/Mitteilungen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bankdaten des Fördervereins** |
| Empfänger |  |
| Bank |  |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name, Unterschrift

**Rückmeldung bis zum 07.10.2022 an:**

🖷 06621 87-57-1475

🖳 michael.hott@hef-rof.de

🖂 Kreisausschuss des Landkreises Hersfeld-Rotenburg

 Fachdienst Schulen und Gebäude

 Herrn Hott

 Friedloser Straße 12

 36251 Bad Hersfeld