

Übergangsvereinbarung für BesucherKinder/ Probebeschulung

zwischen , geb. am
 Name, Vorname des Kindes

vertreten durch
 Sorgeberechtigte/r

Anschrift:	Telefon:
	Email:
Klassenstufe:	Abgebende Schule:
Bemerkungen:	AnsprechpartnerIn:
Fremdsprachen:	

Das Kind nimmt besuchsweise bzw. probeweise ab dem
 bis zum bzw. bis Abgabe Schulvertrag/ Betreuungsvereinbarung Hort
 am Unterricht und der Betreuung in der AWO-Spatzenschule teil.

Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Mittag					
Hort					

Die Kosten werden als Betreuungsvergütung wie folgt berechnet:

- Ohne Berechnung für Probebeschulung
- Mittagessen (zurzeit **3,50** Euro / Tag)
- nach Stundensatz (zurzeit **4** Euro/h).
- Fahrtkosten in Höhe von derzeitEuro/ Tag (inkl. zusätzlicher Betreuungsvereinbarung BUS)

Die Vereinbarung gilt bis zur Einreichung einer genehmigten Bedarfsprüfung zur
 Betreuungsvereinbarung.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Sorgeberechtigte

.....
 Stempel/ Unterschrift Schulleitung