

## 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 derzeit .....Euro/ Tag (inkl. zusätzlicher Betreuungsvereinbarung BUS)

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

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift Sorgeberechtigte

.....  
 Stempel/ Unterschrift Schulleitung