



LAURENTIUSSCHULE
WARENDORF

Randzeitenbetreuung | Anmeldung 2. Schulhalbjahr 2023/2024 | 01.02.2024 - 31.07.2024

Für die Randzeitenbetreuung melde(n) ich/ wir mein/ unser Kind verbindlich an:

Familiename, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Lerngruppe

Bitte ankreuzen!

Ich/ Wir wünsche(n) eine Betreuung zu folgenden Zeiten und an folgenden Wochentagen:

07.00 – 07.55 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

16.00 – 17.00 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

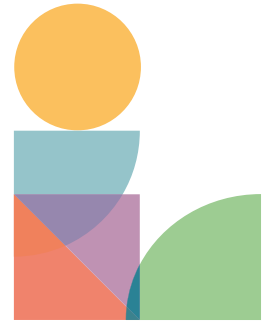
Für diese Betreuung fällt eine Monatspauschale in Höhe von 20 % des gestaffelten OGS-Beitrages für morgens oder nachmittags an. Sollten Sie eine Betreuung sowohl morgens als auch nachmittags buchen, so beträgt die Pauschale 40 % Ihres monatlichen Beitrages.

| Jahreseinkommen | Monatlicher OGS-Betrag | Randzeitenbeitrag | |
|-----------------|------------------------|-------------------|---------|
| | | 20 % | 40 % |
| bis 37.000 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € |
| bis 43.000 € | 50,00 € | 10,00 € | 20,00 € |
| bis 49.000 € | 75,00 € | 15,00 € | 30,00 € |
| bis 61.000 € | 100,00 € | 20,00 € | 40,00 € |
| bis 73.000 € | 125,00 € | 25,00 € | 50,00 € |
| bis 85.000 € | 150,00 € | 30,00 € | 60,00 € |
| bis 97.000 € | 175,00 € | 35,00 € | 70,00 € |
| über 97.000 € | 197,00 € | 39,40 € | 78,80 € |

Bitte markieren Sie Ihren monatlichen OGS-Beitrag.

Achtung: Reichen Sie bitte mit diesem Formular eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers ein.





LAURENTIUSSCHULE
WARENDORF

Einzugsermächtigung

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, dass der zu zahlende Betrag von meinem / unserem Konto ab dem 01.02.2024 abgebucht wird.

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name des Kontoinhabers

Anschrift

Telefonnr.

Bankdaten

Name der Bank

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum

Unterschrift Mutter

Ort / Datum

Unterschrift Vater

