



F Ö R D E R V E R E I N

der Lilli-Jahn-Schule e.V.



Förderverein der Lilli-Jahn-Schule e. V

Geschäftsstelle
Nordweg 10
34376 Immenhausen

Vertrag

über die Teilnahme am **kurzfristigem** Betreuungsangebot des Fördervereins der Lilli-Jahn-Schule e.V.

Hiermit wird die Aufnahme eines Schülers/einer Schülerin der Lilli-Jahn-Schule Immenhausen in das dortige Betreuungsangebot beantragt. Der Vertrag läuft befristet für max. 4 Wochen. Eine Verlängerung ist nur nach Absprache mit dem Vorstand unter Berücksichtigung der jeweiligen Familiensituation möglich.

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:	Klasse:
Name(n) der/des Erziehungsberechtigten:	Telefon:	
Anschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten:		
E-Mail-Adresse:		
Betreuungsbeginn:		

Der/die Erziehungsberechtigten erklärt/en hiermit, dass die obigen Angaben vollständig und wahr sind und Veränderungen, die für diesen Vertrag Bedeutung haben, unverzüglich der Betreuung bekannt gegeben werden. Mit der Gegenzeichnung dieses Antrages durch den Vorstand des Fördervereins der Lilli-Jahn-Schule entsteht ein privat-rechtlicher Vertrag mit der/dem Erziehungsberechtigten.

Das Betreuungsentgelt in Höhe von derzeit 15€ pro Woche oder 3€ pro Tag wird in bar bei den Betreuungskräften bezahlt.

Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vorstandes des Fördervereins

1. Vorsitzender
Thomas Hahn
Über der Kampwiese 19
34376 Immenhausen
Tel.: 01512-7541196

2. Vorsitzende
Sabine Hoche
Gerhart-Hauptmann-Str. 3
34376 Immenhausen
Tel.: 0176-52250924

Konto:
Stadtparkasse Grebenstein
IBAN: DE77 5205 1877 0000 0191 33
BIC: HELADEF1GRE
E-Mail: fv-lilli-jahn-schule@gmx.de



F Ö R D E R V E R E I N

der Lilli-Jahn-Schule e.V.



BETREUUNGSZEITEN VON:

Name: _____ Klasse: _____

Adresse: _____ Geburtsdatum: _____

Mein Kind soll an folgenden Tagen betreut werden: (bitte die Woche oder die Daten eintragen)

	fährt Bus um (Uhrzeit)	geht allein um (Uhrzeit)	wird abgeholt von
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Unser / mein Kind soll seine Hausaufgaben während der Betreuungszeit erledigen
 zu Hause erledigen.

Im Notfall erreichbar unter:

Erziehungsberechtigte:

Name:	Tel:
Name:	Tel:

Weitere abholberechtigte Personen:

Name:	Tel:

Bemerkungen (Allergien, Vorerkrankungen, Notfallmedikamente):