

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 **2,35** 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