Förderverein der Schloss-Schule Gomaringen mit Außenstelle Hinterweiler e.V.
(anerkannter Träger der freien Jugendhilfe)
Kirchstraße 29 - 72810 Gomaringen
Telefon: 0163 - 9715376 - E-Mail: info@fvssg.de

ANMELDUNG ZUR BETREUUNG SJ 26-27 Stand: 01.04.2026

Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung durch den Förderverein der Schloss-Schule Gomaringen mit Außenstelle Hinterweiler e.V. an.

Name des Kindes: _____ geboren am: _____
Start der Betreuung:
Änderung ab: _____ Schulklasse: _____

Name
Erziehungsberechtigten: _____ Adresse: _____

(Mobil-) Telefon: _____ _____

Mail: _____ _____

Betreuungsleistung: *(Bitte die entsprechenden Leistungen je Schultag ankreuzen)*

	Uhrzeiten Betreuung	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Monatliche Kosten je Schulwochentag	Summe pro Monat
Unterrichtsausfall + GTS-Ausfall	07:15 - 12:35 14:30 - 16:00	☐	☐	☐	☐	☐	**6,00 €**	
Kernzeit *(inkl. Unterrichtsausfall bis 12:35 Uhr ohne GTS-Ausfall)*	07:15 - 13:00	☐	☐	☐	☐	☐	**14,00 €**	
Hort – Gesamtbetreuung* *(inkl. Kernzeit & Unterrichts- + GTS-Ausfall)*	07:15 - 18:00	☐	☐	☐	☐	☐	**32,00 €**	
Hort – Nachmittagsbetreuung ohne Mittagessen *(inkl. Kernzeit & Unterrichts- + GTS-Ausfall)*	07:15 - 13:00 14:00 - 18:00	☐	☐	☐	☐	☐	**28,00 €**	
Mittagsbetreuung Grundschule*	11:50-14:30	☐	☐	☐	☐	☐	**30,00 €**	
Zuzüglich Mensagebühren Bei den mit * markierten Leistungen fallen zusätzliche Mensagebühren an: 1 Mittagessen in der Schulwoche **17,00 € / Monat** 2 Mittagessen in der Schulwoche **33,00 € / Monat** 3 Mittagessen in der Schulwoche **49,00 € / Monat** 4 Mittagessen in der Schulwoche **65,00 € / Monat** 5 Mittagessen in der Schulwoche **82,00 € / Monat**								
Gesamtkosten je Monat *(Die monatlichen Gebühren fallen an 11 Monate im Jahr von September – Juli an.)*								

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass mir die **BEDINGUNGEN DER KERNZEIT- UND HORTBETREUUNG** und der darin enthaltenen **Datenschutzbestimmungen** bekannt sind und ich diese akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten