

Interessensbekundung für die

ASB Schulbetreuung an der Wiedbachschule Bad Schwalbach / Schuljahr 2025/26

Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Angaben zur Schülerin/zum Schüler		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Familiensprache:	
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Kind lebt bei <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> bei anderen Personensorgeberechtigten		
Personensorgeberechtigte/r 1		
Name:	Vorname:	
Stellung zum Kind (z.B. Mutter/Vater/ ...)		
<input type="checkbox"/> berufstätig		
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Telefonnummern:		
privat:	mobil:	dienstl.:
E-Mail (zwingend erforderlich):		
Personensorgeberechtigte/r 2		
Name:	Vorname:	
Stellung zum Kind (z.B. Mutter/Vater/ ...)		
<input type="checkbox"/> berufstätig		
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Telefonnummern:		
privat:	mobil:	dienstl.:
E-Mail (zwingend erforderlich):		

Gewünschte Art der Betreuung: (bitte ankreuzen)

Preise ab 01.02.2024

ANGEBOTSFORM	BETREUUNGSZEITEN Einzelne Wochentage bitte ankreuzen/angeben!	EINZEL- POSITIONEN	ENTGELTE/ MONAT
<input checked="" type="checkbox"/> Getränkegeld			€ 3,00
MODUL 1			
<input type="checkbox"/> 5 TAGE	Mo. – Fr. 12:30- 15:00 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen Mo.- Fr.*	€ 82,50 € 82,50	€ 165,00
<input type="checkbox"/> 3 TAGE	12:30- 15:00 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen 3 Tage*	€ 60,50 € 53,00	€ 113,50
	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 1 TAG	12:30- 15:00 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen 1 Tag*	€ 38,50 € 20,00	€ 58,50
	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>		
MODUL 2			
<input type="checkbox"/> 5 TAGE	Mo. – Fr. 12:30- 16:30 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen Mo.- Fr.*	€ 126,50 € 82,50	€ 209,00
<input type="checkbox"/> 3 TAGE	12:30- 16:30 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen 3 Tage*	€ 104,50 € 53,00	€ 157,50
	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 1 TAG	12:30- 16:30 Uhr zzgl. Mittagessen (verpflichtend) Mittagessen 1 Tag*	€ 44,00 € 20,00	€ 64,00
	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>		
EURO GESAMTSUMME:			

* der Beginn des Mittagessens richtet sich nach dem Stundenplan Ihres Kindes.

Zum Schulhalbjahr ist ein Wechsel der Betreuungszeiten möglich.
Die Anpassung der Betreuungszeiten kann nur durch einen Änderungsvertrag und in Rücksprache mit der Schülerbetreuung erfolgen und bedarf einer schriftlichen Zustimmung.

Ihr Kind kann nur so lange betreut werden wie auch die Betreuungszeiten gebucht sind.

Die Module können nur bei entsprechender Nachfrage in der aufgeführten Form angeboten werden.

Eventuell ergeben sich bis zur Ausgabe der verbindlichen Verträge noch Modul- bzw. Preisänderungen

Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht nicht.

Aufnahmetermine: 01.08.2025

Allgemeine Informationen zur Vergabe und Wahrnehmung des Betreuungsangebotes

1. Aufnahme und Platzvergabe

Die Aufnahme kann nur nach vorheriger Interessenbekundung beim Träger erfolgen. Bitte beachten Sie jedoch, dass sich daraus kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz ableiten lässt. Sie werden, soweit freie Plätze vorhanden sind, umgehend darüber informiert, ab wann Ihr Kind einen Platz erhalten kann. Sie können dann einen Betreuungsvertrag mit uns abschließen. Über die Aufnahme entscheidet die Leitung des Pädagogischen Fachdienstes/die/der Koordinator(in) der Schülerbetreuung.

2. Datenschutz

Bitte beachten Sie unser Merkblatt zum Umgang mit personenbezogenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten 1

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten 2

Bitte zurück an:

Per Post: Arbeiter-Samariter-Bund Landesverband Hessen e.V.
Regionalverband Westhessen, Bierstadter Str. 49, 65189 Wiesbaden

Per Mail: Alexandra.Schmidt@asb-westhessen.de