



Mittagsbetreuung der Grundschule Langengeisling in Erding

Pfarrer-Kerer-Str. 6, 85435 Erding, Tel: 08122/2291766 mittagsbetreuung.lgg@erding.de

Informationen zur Mittagsbetreuung für kommendes Schuljahr 2025/2026

Liebe Eltern,

hiermit möchten wir Sie über die Mittagsbetreuung im kommenden Schuljahr informieren und den Bedarf abfragen.

Wie auch in diesem Jahr können Sie **tageweise buchen**, also z.B. nur Montag oder Dienstag und Donnerstag usw., **entweder bis 15.00 Uhr** (ab einem festen Tag die Woche) **oder bis 16.00 Uhr** (mindestens 2 Tage die Woche).

Die **Kosten** werden von der Stadt Erding pro Tag (in der Woche)/im Monat berechnet und abgebucht.

- | | | |
|---|------------------|--------|
| <input type="radio"/> Betreuung bis 15.00 Uhr | pro Tag im Monat | 11.- € |
| <input type="radio"/> Betreuung bis 16.00 Uhr
(mindestens 2 Tage buchen) | pro Tag im Monat | 15.- € |
| <input type="radio"/> Essen | pro Tag im Monat | 13.- € |

Beispielrechnung:

Geht ihr Kind an einem Tag in der Woche bis 15.00 Uhr in die Betreuung und nimmt das Essen in Anspruch, dann kostet Sie das im Monat $11.-\text{€} + 13.-\text{€} = 24 \text{€}$.

Geht ihr Kind an 5 Tagen die Woche bis 16.00 Uhr ($5 \text{mal } 15.-\text{€} = 75.-\text{€}$) und isst täglich mittags ($5 \text{ mal } 13.-\text{€} = 65.-\text{€}$), so fallen $140.-\text{€}$ im Monat an.

Bis jetzt hat noch jedes Kind einen Platz bekommen. Jedoch sind wir inzwischen an der räumlichen und personellen Grenze angelangt. **Bitte überlegen Sie deshalb sehr gut, ob Sie den Platz brauchen oder eine andere Möglichkeit der Betreuung z. B. Großeltern, Nachbarn, befreundete Familien organisieren können.**

Bei Überbelegung entscheidet ein Gremium aus Schulleitung, Mittagsbetreuung und Stadt Erding nach vorgegebenen Kriterien.

Bitte füllen Sie die Bedarfsabfrage in jedem Fall aus. Die Verträge zur verbindlichen Anmeldung bekommen Sie zu einem späteren Zeitpunkt ausgehändigt.

Mit freundlichen Grüßen,

Nadine Jost

und das gesamte Team der Mittagsbetreuung der Grundschule Langengeisling

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Klasse

Ich/Wir brauchen keine Mittagsbetreuung.

Ich/Wir hätten Bedarf an der Mittagsbetreuung für mein/unser Kind.

Wenn ja, bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Buchungszeit 15.00 Uhr

Mo Di Mi Do Fr

Buchungszeit 16.00 Uhr

Mo Di Mi Do Fr

Essen

Mo Di Mi Do Fr

Besonderheiten:

Warum benötigen Sie für Ihr Kind eine Betreuung?

Stimmige Begründung erforderlich:

- Alleinerziehend und erwerbstätig / in Ausbildung – Bitte Nachweis vorlegen !
- Erwerbstätigkeit / Ausbildung / beider Elternteile – Bitte Nachweise vorlegen !
- Andere Gründe, die den Besuch der Mittagsbetreuung erforderlich machen:

Ort, Datum

Unterschrift



Mittagsbetreuung der Grundschule Langengeisling in Erding

Pfarrer-Kerer-Str. 6, 85435 Erding, Tel: 08122/2291766 mittagsbetreuung.lgg@erding.de

Arbeitsbescheinigung

Hiermit bescheinigen wir der Mutter des Kindes _____

Frau _____

Adresse _____

o dass sie in unserem Unternehmen seit _____ in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis steht.

o dass sie in unserem Unternehmen bis zum _____ in einem befristeten Arbeitsverhältnis steht.

o Nach Beendigung der Elternzeit am _____ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

o Selbstständigkeit (Nachweis muss erbracht werden)

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden

Montag von _____ bis _____

Dienstag von _____ bis _____

Mittwoch von _____ bis _____

Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel –
ist zwingend erforderlich



Mittagsbetreuung der Grundschule Langengeisling in Erding

Pfarrer-Kerer-Str. 6, 85435 Erding, Tel: 08122/2291766 mittagsbetreuung.lgg@erding.de

Arbeitsbescheinigung

Hiermit bescheinigen wir dem Vater des Kindes _____

Herr _____

Adresse _____

o dass sie in unserem Unternehmen seit _____ in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis steht.

o dass sie in unserem Unternehmen bis zum _____ in einem befristeten Arbeitsverhältnis steht.

o Nach Beendigung der Elternzeit am _____ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

o Selbstständigkeit (Nachweis muss erbracht werden)

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden

Montag von _____ bis _____

Dienstag von _____ bis _____

Mittwoch von _____ bis _____

Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel –
ist zwingend erforderlich