



## Antrag auf Teilnahme an der Flexiblen Betreuung im Schuljahr 2020/ 2021

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Für Geschwisterkinder bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.) (2020/ 2021)

Schule : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

### Bitte kreuzen Sie hier Ihren regelmäßigen Betreuungsbedarf an:

Beiträge (derzeit): 1-3 Tage: 105 €/ Monat, 4-5 Tage: 155 €/ Monat

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

### Daten der Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mein Kind lebt bei:  beiden Eltern     der Mutter     dem Vater

Sorgerecht:  gemeinsames Sorgerecht     alleiniges Sorgerecht

Dieser Teilnahme-Antrag gilt als Organisationsgrundlage und noch nicht als Vertrag.

Ich/Wir versichere/n, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich SchülerFlex e.V., meine Daten zwecks Planung bzw. Kontaktaufnahme zu speichern.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

#### SchülerFlex e.V

Venloer Straße 94, 50259 Pulheim  
schuelerflex@gmx.de  
www.schuelerflex.de

Amtsgericht Köln VR 19046  
Steuernummer: 203/5703/2424

**Kontoverbindung:** Kreissparkasse Köln, IBAN: DE09 3705 0299 0157 2900 19