

## Tagesschule

### Rückerstattungsantrag für bezahlte Module + Mahlzeiten

Anträge für **Rückerstattung von Betreuungskosten** können gewährt werden bei:

- Absenzen infolge eines **offiziellen Schulanlasses** wie z.B. Lager, Schulreise, Sporttag u.ä.
- Absenzen infolge **Krankheit oder Unfall, die länger als 1 Woche dauern**. Zwingenderweise muss hier ein Arztzeugnis beigelegt werden.
- Absenzen infolge eines **schwerwiegenden Ereignisses in der Familie** wie z.B. Todesfall usw.

Anträge für **Rückerstattung von Mahlzeitenkosten** können nur gewährt werden bei rechtzeitig erfolgter telefonischer Abmeldung bei:

- Absenzen infolge eines **offiziellen Schulanlasses** wie z.B. Lager, Schulreise, Sporttag u.ä.
- Absenzen infolge **Krankheit oder Unfall**.
- Absenzen infolge eines **schwerwiegenden Ereignisses in der Familie** wie z.B. Todesfall usw.
- Absenzen infolge Bezugs **schulfreier Halbtage**.
- Absenzen infolge eines **bewilligten Urlaubsgesuches**, geltend für den normalen Schulbesuch.

#### Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

#### Absenz

Datum der Absenz: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl gefehlter Module: bitte ankreuzen

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenmodul	07.00 - 08.10					
Mittagstisch	11.50 - 13.35					
Nachmittagsmodul 1	13.35 - 15.25					
Nachmittagsmodul 2	15.25 - 16.20					
Nachmittagsmodul 3	16.20 - 17.15					
Nachmittagsmodul 4	17.15 - 18.00					

#### Grund (genaue Begründung obligatorisch!)

- obligatorischer Schulanlass: .....
- Krankheit / Unfall (**entsprechendes Arztzeugnis liegt bei**)
- schwerwiegendes Familienereignis: .....
- Bezug freie Halbtage / bewilligtes Feriengesuch

#### Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Überweisen an:

IBAN Nr.: \_\_\_\_\_

Konto lautend auf:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bei Fragen wenden Sie sich an das Schulsekretariat: Tel. 032 313 28 67