

zurück an:

☐ Jugendamt
Badstr. 20
77652 Offenburg

☐ Jugendamt/ Außenstelle Lahr
Willy-Brandt-Str. 11
77933 Lahr

(Stand: 08.26)

Bescheinigung der Schulkindbetreuung im Rahmen des GaFöG

Das Kind
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnhaft in
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

besucht ab dem Schulklasse und wird in folgender Einrichtung betreut:

.....

Der GaFöG-Rechtsanspruch umfasst eine Betreuung von 8 Stunden täglich an 5 Tagen pro Woche inkl. kostenloser Unterrichtszeit und ggf. Angeboten der Ganztagsgrundschulen.

Bitte kreuzen Sie nur eine der drei folgenden Optionen an.

Hiermit bestätigen wir, dass:

☐ der Rechtsanspruch nach § 24 Abs.4 SGB VIII im Umfang von bis zu 40 Std. pro Woche erfüllt wird.
Die Betreuungskosten (ohne Mahlzeiten) belaufen sich auf EUR / Monat.

☐ die Betreuung über 40 Std. pro Woche beträgt und kein geringeres Angebot vorhanden ist.
Die Betreuungskosten (ohne Mahlzeiten) belaufen sich auf EUR / Monat.

☐ die Betreuung über 40 Std. pro Woche beträgt und ein geringeres Angebot mit Betreuungskosten (ohne Mahlzeiten) von EUR / Monat mit bis zu 40 Std. vorhanden ist.

Bankverbindung des Trägers

Geldinstitut:

BIC IBAN

Buchungszeichen:

Ansprechpartner/in: Telefon:

E-Mail-Adresse:

Wir verpflichten uns, Änderungen in der Höhe des Beitrages und den Austritt des Kindes aus der Schulkindbetreuung umgehend mitzuteilen sowie überzahlte Beiträge an das Jugendamt zurückzuerstatten. Dies gilt auch in jenen Fällen, in denen das Jugendamt nachträglich feststellt, dass die Voraussetzungen für die Übernahme der Beiträge nicht mehr vorlagen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und ggf. Stempel der Einrichtung