

**AWO Perspektiven gGmbH**

Kruppstraße 105  
60388 Frankfurt

**AWO Schülerbetreuung an der  
Philipp-Dieffenbach-Schule**

Am Seebach 1  
61169 Friedberg  
Telefon: 06031 - 1614957  
melina.mrazek@awo-hs.org

**AWO Schülerbetreuung an der Philipp-Dieffenbach-Schule  
Am Seebach 1**

**61169 Friedberg**

**\*\*\*\*\* Anmeldefrist ist der 01. März 2026 \*\*\*\*\***

**Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Philipp-Dieffenbach-Schule in Friedberg**

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Ganztagsbetreuung an der Philipp-Dieffenbach-Schule in Friedberg.

**Angaben zu meinem/unserem Kind:**

|                                         |                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Nachname:</b>                        | <b>Vorname:</b>                          |
| <b>geb. am:</b>                         | <b>Vertragsbeginn:</b>                   |
| <b>Anschrift des Kindes<br/>Straße:</b> | <b>Anschrift des Kindes<br/>PLZ/Ort:</b> |

**Bitte das gewünschte Modul ankreuzen**

- ☐ Modul 1: 5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr von Unterrichtsende bis 15.00 Uhr** täglich (an Schultagen und mitgeteilten Sonderschließtagen der Schule)  
**Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 77,50\***
- ☐ Modul 2: 5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr** täglich (an Schultagen und mitgeteilten Sonderschließtagen der Schule)  
**Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 133,50\***

Die Abrechnung der Gebühr für das Mittagessen erfolgt direkt mit dem Caterer. Die notwendigen Unterlagen erhalten Sie auf der Homepage der Philipp-Dieffenbach-Schule oder im Sekretariat.

## Weitere Angaben zum Kind:

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und den allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):

## Angaben zu den Eltern

### Elternteil 1

### Elternteil 2

|                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| Vor- und Nachname:                 |  |  |
| Telefonnummer                      |  |  |
| Handy-Nr.:                         |  |  |
| E-Mail:                            |  |  |
| Adresse falls abweichend zum Kind: |  |  |

Berufstätigkeit

ja ☐ nein ☐

ja ☐ nein ☐

Erziehungsberechtigt

ja ☐ nein ☐

ja ☐ nein ☐

☐

Ich bin alleinerziehend und lebe nicht in einer eheähnlichen Gemeinschaft.

☐

**Vollständiger Masernimpfschutz vorhanden.**

☐

Ich/wir haben bereits ein Kind in der Schülerbetreuung.

Name des Kindes:

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\*Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Die hier genannten Beiträge behalten nur dann ihre Gültigkeit, sofern die von den Kostenträgern des Angebots gewährten Zuwendungen unverändert bleiben. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

**Die Betreuungsplätze werden in der Regel ab dem 15.03. eines jeden Jahres vergeben. Die entsprechenden Informationen erhalten Sie über die von Ihnen angegebene E-Mailadresse.**