



OGT Leibnizschule  
Gebeschusstr. 24  
65929 Frankfurt am Main  
Tel.: 0157 76298417  
E-Mail: MiBe-LBZ@frankfurt-evangelisch.de



## Anmeldung zur Betreuung für das SJ 2024/2025

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die THEO-Hausaufgabenbetreuung in der Leibnizschule an.

Mein/unser Kind wird an folgenden Tagen teilnehmen (bitte ankreuzen):

Mo

Di

Mi

Do

Abwesenheiten des Kindes sind uns spätestens 1 h vor Betreuungsbeginn per E-Mail Zettel, Anruf oder Nachricht an oben genannte Handynummer mitzuteilen, damit die Aufsichtspflicht gewährleistet werden kann.

*(Bitte in Großdruckbuchstaben ausfüllen)*

---

Vorname und Nachname d. Kindes

Klasse

---

Anmerkungen / Besonderheiten / Allergien / Medikamente / Sonstiges

---

Erziehungsberechtigte:r: Vorname und Nachname

---

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

---

Telefonnummern (unter denen Sie während der Betreuungszeiten erreichbar sind)

E-Mail

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne(n) ich/wir an, dass die Anmeldung mit Eingang der Teilnahmegebühr in Höhe von **240 €** zum 01.08.2024 vollzogen ist. Alternativ können Sie auch pro Halbjahr zum 01.08.2024 + 01.02.2025 jeweils **120 €** zahlen.

Die Gebühren sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Evangelischer Verein für Jugendsozialarbeit in Ffm e.V.

IBAN: DE82 5206 0410 0204 0001 02

BIC: GENODEF1EK1

Verwendungszweck: 30141 / 491000 + Name des Kindes + SJ24/25

Eine Kündigung ist mit einer zweiwöchigen Frist jeweils zum Halbjahresende möglich.

Anmeldeschluss für die zukünftigen Fünftklässler:innen ist der 01.07.2024.

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit der Schulanmeldung an die Schule zurück.

Anmeldeschluss für die Sechstklässler:innen ist der 05.07.2024. Das Formular bitte per E-Mail an [mibe-lbz@frankfurt-evangelisch.de](mailto:mibe-lbz@frankfurt-evangelisch.de) senden oder direkt in der Betreuung abgeben.

---

Datum, Ort und Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r