



**Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung 2019
für Regentröpfchen**

Hiermit melde ich mein Kind
Vorname Nachname

ab für die Nachmittagsbetreuung der Regentröpfchen **von 14h20 bis 17h30 für 5 Tage die Woche** an der Deutschen Internationalen Schule Johannesburg an.

Anmeldungen sollten bitte mindestens eine Woche vor Beginn der Betreuung eingereicht werden. **Die Aufnahme in die Nachmittagsbetreuung gilt erst, wenn Sie von der Schule eine Bestätigung erhalten haben.**

- Nachmittagsbetreuung findet während der allgemeinen Schulquartale der Deutschen Internationalen Schule Johannesburg statt, jedoch **nicht** während der Schulferien.
- Die Teilnahme gilt für 3 Monate und ist im Voraus zu zahlen. Sie läuft automatisch zum Quartalsende aus. Eine Verlängerung ist jedoch möglich, wenn die Kosten für das nächste Quartal im Voraus bezahlt wurden.
- **Die Kosten betragen R 1500.00 pro Kind pro Monat.**
- Sollten Sie während der festgelegten Zeitspanne Ihr Kind vorzeitig aus der Nachmittagsbetreuung herausnehmen, kann leider keine Rückerstattung bereits gezahlter Beträge erfolgen.
- Die Schule kann das Angebot für eine Nachmittagsbetreuung ihrerseits aus wirtschaftlichen, disziplinarischen oder anderen Gründen, z.B. wiederholter verspäteter Abholung Ihres Kindes, kündigen.
- Eine erfolgreiche Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung ist aus pädagogischen Gründen nur bei regelmäßiger Anwesenheit möglich. Die Erziehungsberechtigten werden darum gebeten, bei Krankheit, Abwesenheit des Kindes oder frühzeitiger Abholung, die Leitung der Nachmittagsbetreuung schriftlich oder telefonisch zu benachrichtigen. Dies ist auch aus Sicherheitsgründen unbedingt notwendig.
- Die Nachmittagsbetreuung der Regentröpfchen endet automatisch mit der Änderung des Status als Regentröpfchen der Deutschen Internationalen Schule Johannesburg.
- **Wir verpflichten uns, unser(e) Kind(er) rechtzeitig bis 17.30 Uhr abzuholen. Wir bitten um Ihr Verständnis dafür, dass die Schule nach 17.30 Uhr aus versicherungstechnischen Gründen dazu verpflichtet ist, eine kostenpflichtige Zusatzbetreuung zu stellen. Diese wird mit R150 pro angefangene halbe Stunde berechnet und geht zu Lasten des Schulgeldkontos der Eltern.**
- **Wir verpflichten uns ebenfalls, die Leitung der Nachmittagsbetreuung zu informieren, falls jemand anderes als wir oder die von uns angegebenen Personen unser(e) Kind(er) abholen.**

Erziehungsberechtigte(r):

Nachname: Vorname:
in Druckschrift *in Druckschrift*

Tel:
Privat *Arbeit* *Handy*

E-Mail:
Mutter *Vater*

Datum: Erziehungsberechtigte(r):
Unterschrift

**Bitte lassen Sie dieses Formular Frau Scheffler an der DSJ Rezeption
(Email schefflerj@dsjmail.co.za oder Fax 011-482-3188) zukommen.**

Nur für interne Zwecke:

Kopie an Leitung der Nachmittagsbetreuung



Enrolment Form – AFTERCARE 2019 for Regentöpfchen

I wish to enroll my child (First Name) (Surname)

as from for the Regentöpfchen Aftercare from 14h20 - 17h30 for 5 days per week at the Deutsche Internationale Schule Johannesburg.

Enrolment forms should be handed in at least one week before the child starts aftercare. The enrolment will only become valid once you have received a confirmation from the school.

- The aftercare program will run during term time only, not during the school holidays.
Enrolment is valid for period of three months and is payable in advance.
Costs per month per child amount to R 1500.00.
We regret that amounts paid are non-refundable, should you wish to cancel the aftercare for the period booked.
The school reserves the right to cancel the offer for aftercare for financial, disciplinary or other reasons, such as repeatedly not being picked up on time.
A successful participation in the aftercare program from a pedagogical aspect means that the child has to attend regularly.
Regentöpfchen aftercare is automatically cancelled when the status as a Regentöpfchen at the Deutsche Internationale Schule Johannesburg changes.
We herewith agree to pick up our child/children timeously by 17h30 from the school.
I undertake to inform the Aftercare Team personally, should persons other than us as parent(s)/legal guardian(s) or persons previously nominated by us collect my/our child from the DSJ.

Parent(s) / Legal guardian(s):

Surname: (please print) Name: (please print)

Tel: (Home) (Work) (Cell phone)

Email: (Mother) (Father)

Date: Parent(s) / Legal guardian(s): (Signature(s))

Please hand this form in to Mrs Scheffler (schefflerj@dsjmail.co.za or Fax 011-482-3188) at reception.

For internal use only:

Copy to the head of the aftercare programme.