

Anmeldung für die Grundschulkinderbetreuung

Bitte im Sekretariat der Staufeneckschule abgeben

Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich melde mein (e) Kind (er)

_____ geb. _____ Klasse _____

_____ geb. _____ Klasse _____

ab zur Grundschulkinderbetreuung an.

Bitte die gewünschten Tage ankreuzen:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung - 7 Uhr bis Unterrichtsbeginn					
Mittagsbetreuung -12 – 14 Uhr (Freitags bis 13 Uhr)					
Nachmittagsbetreuung - 14 – 16 Uhr (Freitag bis 13 Uhr) mit Hausaufgabenbetreuung					
Gesamtbetrag (wird von der Schule ausgefüllt)					

Beachten Sie, dass aufgrund von Nachmittags- und/oder Sprachförderunterricht der Dienstag und/oder der Donnerstagnachmittag **nicht** benötigt wird.

Die Ermäßigungen bei mehreren Kindern im Haushalt entnehmen Sie der Entgeltordnung.

Weitere Geschwisterkinder unter 18 Jahren in der Familie:

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Der Gemeinde erteile ich widerruflich die Ermächtigung zur Abbuchung der Gebühren:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN _____ BIC _____

Name der Bank: _____

(Datum und Unterschrift)