



Anmeldung Betreuende Grundschule in der Grundschule Waldbreitbach

Hiermit melde(n) ich/wir das nachfolgend genannte Kind verbindlich zur Betreuung an der Grundschule Waldbreitbach an.

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Angaben zum angemeldeten Kind _____

Name, Vorname _____

Klasse _____

Die Anmeldung erfolgt: () Für das gesamte Schuljahr _____ () Ab _____ für den Rest des lfd. Schuljahres.

Betreuungszeit:

Klasse 1 Fr () 12:00 Uhr – 13:00 Uhr () 12:00 Uhr – 14:00 Uhr
Fr () 12:00 Uhr – 15:00 Uhr () 12:00 Uhr – 16:00 Uhr

Klasse 2 - 4 Fr () 13:00 Uhr – 14:00 Uhr () 13:00 Uhr – 15:00 Uhr
() 13:00 Uhr – 16:00 Uhr

Die Höhe des monatlichen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der beiliegenden Betreuungsordnung.

Ich verpflichte mich/ Wir verpflichten uns zur vollständigen und pünktlichen Zahlung des Elternbeitrages.

Abholung des Kindes: Hierzu erkläre(n) ich/wir folgendes (es gilt der angekreuzte Text):

- () Wir wohnen in Waldbreitbach; mein Kind kann daher selbständig ohne Begleitung den Heimweg antreten.
() Mein Kind fährt mit dem Bus um 13:00 Uhr
() Mein Kind wird durch einen oben aufgeführten Erziehungsberechtigten oder durch eine von mir / uns beauftragte Person abgeholt.

Datenschutzerklärung

- Ich/wir bin/sind mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Allgemeine Informationen zum Datenschutz und Widerrufshinweise finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.rengsdorf-waldbreitbach.de (/Datenschutz/Allgemeine Informationen zum Datenschutz/)

- Ich/wir erkenne/n die Betreuungsordnung der Grundschule Waldbreitbach für das Betreuungsangebot an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Verbandsgemeindekasse Rengsdorf-Waldbreitbach widerruflich zum Einzug mittels Lastschrift der zu entrichtenden Beiträge für das Mittagessen/für das Betreuungsangebot (Gläubiger-ID: DE23ZZZ00002062357) von folgendem Konto:

Kontoinhaber/in: _____

Anschrift: _____

(nur falls Zahlungspflichtiger und
Kontoinhaber abweichen) _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)