GRUNDSCHULE
WALDBREITBACH
GANZTAGSSCHULE

# 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.

**Erklärung**: Ich/Wir erkenne(n) die Betreuungsordnung für das unterrichtsergänzende Betreuungsangebot an der Grundschule Waldbreitbach vom 13.07.2016 an.

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

**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.

_____ _____

(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 Kontohinhaber 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)