

Neu-Anmeldung
für das Schuljahr 2. Schulhalbjahr 2023 / 2024
für die Teilnahme am Betreuungsangebot
an der Grundschule Ernsbach

Mein/unser Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse
Anschrift		

benötigt im Schuljahr 2023/2024 eine **Betreuung nach Unterrichtsende** (Gewünschtes bitte ankreuzen):

Zeitraum	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	wird abge- holt	geht allein heim	Bus
11.30 - 14:00 Uhr Kernzeitbetreuung (gebührenpflichtig)	<input type="checkbox"/> ab 11.30 <input type="checkbox"/> ab 12.15 <input type="checkbox"/> ab 13.00	<input type="checkbox"/> ab 11.30 <input type="checkbox"/> ab 12.15 <input type="checkbox"/> ab 13.00	<input type="checkbox"/> ab 11.30 <input type="checkbox"/> ab 12.15 <input type="checkbox"/> ab 13.00	<input type="checkbox"/> ab 11.30 <input type="checkbox"/> ab 12.15 <input type="checkbox"/> ab 13.00	<input type="checkbox"/> ab 11.30 <input type="checkbox"/> ab 12.15 <input type="checkbox"/> ab 13.00			
14:00 – 15:00 Uhr Hausaufgabenbetreuung (gebührenfrei)								
15:00 – 16:00 Uhr Nachmittagsprogramm AG (gebührenfrei)		Kreativ AG	Sport AG	Chor AG				

Die Betreuungsgebühr beträgt **20,00 EUR/Monat**, bzw. **4 EUR/Betreuungstag/Monat**.

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bis **Mittwoch, 06.02.2024** in der Schule abzugeben.

Die Anmeldung gilt als verbindlich für das 2. Schulhalbjahr. Bitte auch ausfüllen, wenn Sie bereits die Betreuung für Ihr Kind angemeldet haben.

Berechnet werden nur 11 Monate – für den Monat August werden keine Gebühren erhoben.

Die Abrechnung der Betreuungsgebühren erfolgt monatlich. Hierzu ist eine Einzugsermächtigung (SEPA-Basislastschriftmandat) erforderlich, die bei der Anmeldung ausgefüllt abzugeben ist.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter, Vorname	Telefon
Anschrift	Mail
Name des Vaters, Vorname	Telefon
Anschrift	Mail

Im Notfall bitten wir zu unterrichten

Name, Vorname	Telefon
---------------	---------

Besonderheiten des Kindes

Nahrungsmittelunverträglichkeiten/Allergien	Chronische Erkrankungen
---	-------------------------

Informationen:

- Die im Zusammenhang mit der Betreuung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews dürfen unentgeltlich weitergegeben und veröffentlicht werden. (Bei Nicht-Zustimmung bitte streichen.)
- Im Krankheitsfall/Verletzung des Kindes, sowie bei Zeckenbefall o. Ä. werden die Personensorgenberechtigte umgehend vom Personal der Betreuung informiert.

Die Benutzungsordnung habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

SEPA-Basislastschriftmandat für die gebührenpflichtige Kernzeitbetreuung

Stadtkasse Forchtenberg
Hauptstraße 14
74670 Forchtenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000114940

Hiermit wird die Stadt Forchtenberg stets widerruflich ermächtigt,
für die

Betreuung 11:30-14:00 Uhr in der Grundschule Ernsbach 20,00 €/Monat, bzw. 4 €/Betreuungstag/Monat)

für mein/unser Kind: _____

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Forchtenberg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift / en des / der Kontoinhaber /s