

Mittagsbetreuung Grundschule Mitte 2023/24

für: _____
Vorname des Kindes | Nachname des Kindes

- Kündigung** zum _____
Monatsende (gewünschte Änderung/ Kündigung zum 01.01.2024: Eingang zum 20.11.2023;
gewünschte Änderung/ Kündigung zum 01.03.2024: Eingang zum 19.01.2024;
letzte Änderung/Kündigung zum 01.05.2024: Eingang zum 20.03.2024)
- Änderung** zum _____
Monatsende

Umbuchungen, die bis zum 20.09.23 schriftlich eingehen, werden noch für Oktober berücksichtigt.
Während des restlichen Schuljahres sind Umbuchungen unter Einhaltung der obengenannten Daten möglich.
Die erste Änderung ist kostenfrei. Für jede weitere Änderung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5 € berechnet.

<input type="checkbox"/> 1. Betreuungszeiten (bitte die <u>neue</u> Betreuungszeit ankreuzen):		Betreuung bis 14 Uhr:		Betreuung bis 15.30 Uhr:		
bis 14 Uhr	bis 15.30 Uhr	1-2 Tage	27 €	1-2 Tage	54 €	
ohne Hausaufgabenbetreuung	mit Hausaufgabenbetreuung	3 Tage	37 €	3 Tage	74 €	
		4 Tage	47 €	4 Tage	94 €	
		5 Tage	57 €	5 Tage	114 €	
Mo <input type="checkbox"/>	Mo <input type="checkbox"/>	Mittagessen		Mittagessen: 1-2 Tage 26 € 3 Tage 39 € 4 Tage 52 €		
Di <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Nicht beschriftet, wird von ÖNH ausgefüllt!			
Mi <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	XLS: _____			
Do <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>		CL: _____			
Fr <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>			Kopie an Schule: _____		

2. Erziehungsberechtigte/r bzw. Adresse (nur bei Veränderung ausfüllen)

Name, Vorname (Mutter): _____ Tel. mobil: _____
 Name, Vorname (Vater): _____ Tel. mobil: _____
 Telefon privat: _____ E-Mail: _____
 Straße und Hausnummer: _____
 PLZ, Ort: _____

3. weitere im Notfall zu verständigende Personen (nur bei Veränderung ausfüllen)

(Name, Vorname/Telefon) _____

4. Besonderheiten (Krankheiten, Allergien)(nur bei Veränderung): _____

5. SEPA-Lastschriftmandat (nur bei Veränderung ausfüllen)

Die Kosten der Mittagsbetreuung und ggf. des Essens sollen von meinem Konto abgebucht werden:

DE
 IBAN (20-stellig) _____ Name des Kreditinstituts _____
 Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Datum _____ Unterschrift (für die Änderung/Kündigung) bzw. Kontoinhaber _____