

## Mittagsbetreuung Grundschule Nord 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"/> <b>1. Betreuungszeiten (bitte die <u>neue</u> Betreuungszeit ankreuzen):</b>		Betreuung bis 14 Uhr:		Betreuung bis 15.30 Uhr:	
<b>bis 14 Uhr</b>	<b>bis 15.30 Uhr</b>	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		Nicht beschriftet, wird von	
Di <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Mittagessen:		ÖNH ausgefüllt!
Mi <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	1-2 Tage	26 €	XLS: _____
Do <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>		3 Tage	39 €	CL: _____
Fr <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>		4 Tage	52 €	Kopie an Schule: _____
			5 Tage	65 €	

**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