

## Mittagsbetreuung Grundschule West Richard Higgins 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>					
ohne Hausaufgabenbetreuung		mit Hausaufgabenbetreuung		Mittagessen			
Mo	<input type="checkbox"/>	Mo	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Mittagessen:	
Di	<input type="checkbox"/>	Di	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	1-2 Tage	26 €
Mi	<input type="checkbox"/>	Mi	<input type="checkbox"/>			3 Tage	39 €
Do	<input type="checkbox"/>	Do	<input type="checkbox"/>			4 Tage	52 €
Fr	<input type="checkbox"/>	Fr	<input type="checkbox"/>			5 Tage	65 €
						Nicht beschriften, wird von ÖNH ausgefüllt!	
						XLS:	
						CL:	
						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)

