

Mittagsbetreuung Grundschule Mitte 2019/20

für: _____
Vorname des Kindes | Nachname des Kindes

Kündigung zum _____ (Eingang bis 15. d. Kündigungsmonats in der Geschäftsstelle, sonst gilt d. Folgemonat)
nur Monatsende

Änderung zum _____ (Eingang bis 15. d. Änderungsmonats in der Geschäftsstelle, sonst gilt Folgemonat)
nur Monatsende

1. Betreuungszeiten (bitte die neue Betreuungszeit ankreuzen):

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	bis 14 Uhr ¹	bis 15.30 Uhr ²	Mittagessen
1 + 2 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22 €	<input type="checkbox"/> 44 €	<input type="checkbox"/> + 20 €
3 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> + 30 €
4 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 38 €	<input type="checkbox"/> 76 €	<input type="checkbox"/> + 40 €
5 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 46 €	<input type="checkbox"/> 92 €	<input type="checkbox"/> + 50 €

1) ohne Hausaufgabenbetreuung

2) mit Hausaufgabenbetreuung

2. Erziehungsberechtigte/r bzw. Adresse

Name, Vorname (Mutter): _____ Tel. mobil: _____

Name, Vorname (Vater): _____ Tel. mobil: _____

Telefon privat: _____ E-Mail: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

3. weitere abholberechtigte oder im Notfall zu verständigende Personen:

(Name, Vorname/Telefon)

1. _____

2. _____

Mein/Unser Kind geht alleine nach Hause.
 wird abgeholt von den Erziehungsberechtigten oder den unter Punkt 3 genannten Personen.
 fährt mit dem Bus um Uhr.

4. Besonderheiten (Krankheiten, Allergien): _____

5. SEPA-Lastschriftmandat (Änderung der Kontonummer)

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

DE
IBAN (20-stellig) _____

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Datum

Unterschrift (für die Änderung/Kündigung) bzw. Kontoinhaber