

## Mittagsbetreuung Grundschule Nord 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 <sup>1</sup>	bis 15.30 Uhr <sup>2</sup>	Mittagessen
<b>1 + 2 Tage</b>	<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 €
<b>3 Tage</b>	<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 €
<b>4 Tage</b>	<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 €
<b>5 Tage</b>	<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