

Änderung/Kündigung Mittagsbetreuung Schuljahr 2025/26



Grundschule

- ☐ Cerveteristraße
- ☐ Richard Higgins
- ☐ Philipp Weiß
- ☐ Nord
- ☐ Mitte

Am Sulzbogen 56, 82256 Fürstenfeldbruck

mb@nbh-fuerstenfeldbruck.de

Tel. (08141) 31 66-13 Fax (08141) 31 66-18

Schüler/Schülerin

Name	Vorname
------	---------

zum 01.09.2025	<input type="checkbox"/> Vertragsrücktritt	Eingang bis Freitag, 08.08.2025 – 14 Uhr
zum 01.09.2025	<input type="checkbox"/> Änderung	Eingang bis Dienstag, 15.07.2025 – 14 Uhr
zum 01.11.2025	<input type="checkbox"/> Kündigung <input type="checkbox"/> Änderung	Eingang bis Freitag, 10.10.2025 – 14 Uhr
zum 01.02.2026	<input type="checkbox"/> Kündigung <input type="checkbox"/> Änderung	Eingang bis Freitag, 19.12.2025 – 14 Uhr
zum 01.05.2026	<input type="checkbox"/> Kündigung <input type="checkbox"/> Änderung	Eingang bis Freitag, 27.03.2026 – 14 Uhr

Betreuungszeit NEU	bis 14 Uhr	bis 16 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-------------	---

Personensorgeberechtigte	Name, Vorname (Person 1)	Name, Vorname (Person 2)
	E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer	Telefonnummer

Bankverbindung NEU	IBAN DE
--------------------	---------

Die Betreuungsbedingungen sind Vertragsgrundlage. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, diese gelesen zu haben und mit dem Inhalt einverstanden zu sein. Ferner bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und stimme der Speicherung der Daten zu. Die "Hinweise zum Datenschutz" habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten