

Mittagsbetreuung Grundschule Mitte 2023/24

für: _____
Vorname des **Kindes** | Nachname des **Kindes**

- Kündigung** 01.01.2024  Eingang in der ÖNH, Am Sulzbogen 56, bis 20.11.2023
zum 01.03.2024  Eingang in der ÖNH, Am Sulzbogen 56, bis 19.01.2024
 Änderung 01.05.2024  Eingang in der ÖNH, Am Sulzbogen 56, bis 20.03.2024

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

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