

Schulverband Erdweg

Anmeldebogen

Hiermit melde/n ich/wir unser/mein Kind ab an der **Mittags- und Hausaufgabenbetreuung** an. Mein Kind nimmt an folgenden Tagen an der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung teil:

Schulschluss bis: bis 14 Uhr bis 16 Uhr bis 17 Uhr

an folgenden Tagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind bringt eigene Brotzeit mit: Mein Kind nimmt am Mittagessen teil:

(Bei 16.00 Uhr und 17.00 Uhr – Buchung verpflichtend)

Mir sind die Benutzungs- und Gebührensatzungen bekannt. Die beiden Satzungen können online unter www.erdweg.de eingesehen werden.

Angaben zum Kind:

Familienname:.....

Vorname:..... Geburtsdatum:

Wohnort:..... Straße:

Geburtsort:

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Klasse:

Lehrer:

Gesundheitliche Besonderheiten:

.....

Name, Anschrift und Tel. des Hausarztes des Kindes:

.....

Krankenkasse des Kindes:

Hauptversicherter: (Mutter od. Vater)

Sonstige Bemerkungen (z.B. besondere Familienumstände,....)

.....

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfolgt durch die Vorlage des Impfbuches/-passes oder durch eine ärztliche Bescheinigung, bei der Leitung der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung.

Bitte wenden → → → → → → → →

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter:

Familienname: Vorname:

Geburtsname:

Wohnort: Straße:

Geburtsdatum: *Geburtsort:

Telefon – privat: Telefon – Arbeit:

mobil.....

E-Mail:

*Beruf: Arbeitgeber:

*Staatsangehörigkeit: *Religion:

Vater:

Familienname: Vorname:

Geburtsname:

Wohnort: Straße:

Geburtsdatum: *Geburtsort:

Telefon – privat: Telefon – Arbeit:

mobil.....

E-Mail:.....

*Beruf: Arbeitgeber:

*Staatsangehörigkeit: *Religion:

Erziehungsberechtigter:

Abhol-/Bringberechtigte Personen:

* freiwillige Angaben

Mir/uns sind die geltenden Aufnahmekriterien bekannt. Ich/wir erkennen sie in ihrer geltenden Fassung und als Bestandteil der Benutzungs- und Gebührensatzung an.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Jede Änderung der Unterrichtszeit, im Krankheitsfall oder bei ähnlichen Versäumnissen ist die Mittagsbetreuung rechtzeitig zu informieren (**Tel. 08138/93171-39**).

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Schulverband Erdweg
Rathausplatz 1
85253 Erdweg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000157098

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftenmandat:

Ich ermächtige den Schulverband Erdweg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schulverband Erdweg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE __ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

für folgende Objekte:

(Bezeichnung)

Für folgende Zahlungsart(en): alle Gefälle des Schulverbandes:

oder folgende Bereiche:

Gebühren für Mittagsbetreuung

Mittagessen für Mittagsbetreuung

Mittagessen für Ganztagesklasse

Ferienbetreuung + Mittagessen