

Verbindliche Anmeldung zur Betreuenden Grundschule

In der Grundschule Deidesheim

Schuljahr 2017/2018

	1.Sorgeberechtigte/n	2. Sorgeberechtigte/n
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		

Über die

Grundschule Deidesheim
Heumarktstraße 8
67146 Deidesheim

An die

Verbandsgemeindeverwaltung Deidesheim
-Schulträger-
Am Bahnhof 5
67146 Deidesheim

Hiermit melde ich/wir mein/e Kind/er

Kind 1:	Geburtsdatum:	Klasse:
Kind 2:	Geburtsdatum:	Klasse:
Kind 3:	Geburtsdatum:	Klasse:

zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule zum kommenden Schuljahr an der o.g. Schule an.

Ich/Wir möchte/n folgendes Betreuungspaket nutzen, bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Betreuungspaket 12 – 13 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. ohne Mittagessen
<input type="checkbox"/> Betreuungspaket bis 14 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. ohne Mittagessen
<input type="checkbox"/> Betreuungspaket bis 16 Uhr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo. Die. Mi. Do. Fr. ohne Mittagessen

Zur Abholung meines/r Kindes/r sind außer den Personensorgeberechtigten noch folgende Personen berechtigt

	1.Person	2.Person
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		

Ich/Wir bin/sind verpflichtet, Änderungen zu den vorgenannten Personen den Betreuungskräften unverzüglich mitzuteilen.

- Mein Kind/er darf/dürfen alleine nach Hause gehen.**
- Mein Kind/er wird/werden immer abgeholt.**

Die Abrechnung der Kosten der Betreuenden Grundschule erfolgt über eine gesonderte Rechnung.

- Ich/Wir wählen die Zahlungsart Überweisung (jährlich im Voraus)**
- Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschrift-Mandats (die Abrechnung erfolgt monatlich, Vordruck wird separat zugeschickt)**

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die für das Schuljahr 2016/2017 erfolgte Anmeldung ist verbindlich und kann nicht widerrufen werden. Ich/wir habe/n die Betreuungsordnung erhalten, erkennen diese an und verpflichten uns, die für die Erziehungsberechtigten maßgeblichen Regelungen einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigte/n