

ANMELDUNG zur GANZTAGSGRUNDSCHULE und zur ergänzenden Betreuung an der Marie-Luise-Kaschnitz-Grundschule Bollschweil im Schuljahr 2017 / 2018

Kind: (für die Anmeldung von Geschwisterkindern bitte ein eigenes Formular ausfüllen)

Name, Vorname		Geburtsdatum	Schulklasse
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	Betreuungsbeginn (Monat)
Allergien / Krankheiten ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, welche:		Heimweg alleine? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein, von wem wird das Kind abgeholt:	

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname	Telefon-Festnetz	Telefon-Mobil
---------------	------------------	---------------

Ich melde mein Kind hiermit für folgende Betreuungsform/en an:

<input type="checkbox"/> GANZTAGSGRUNDSCHULE (Di-Do)	0,00 €
<input type="checkbox"/> GANZTAGSGRUNDSCHULE (Di-Do) + Frühbetreuung von 7.15 – 8.00 Uhr (Mo-Fr)	20,00 €
<input type="checkbox"/> GANZTAGSGRUNDSCHULE (Di-Do) + Kernzeitbetreuung am Mo 13.20 - 14.00 Uhr + Fr 12.35 - 14.00 Uhr	22,00 €
<input type="checkbox"/> GANZTAGSGRUNDSCHULE (Di-Do) + Nachmittagsbetreuung von 14.00 – 17.00 Uhr an folgenden Tagen: Montag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> (kommt erst ab 5 Kinder zustande)	50,00 € je Tag/Monat
<input type="checkbox"/> GANZTAGSGRUNDSCHULE (Di-Do) + Spätbetreuung von 15.10 – 17.00 Uhr an folgenden Tagen: Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/>	30,00 € je Tag/Monat
<input type="checkbox"/> HALBTAGSGRUNDSCHULE + Frühbetreuung von 7.15 – 8.00 Uhr (Mo-Fr)	20,00 €
<input type="checkbox"/> HALBTAGSGRUNDSCHULE + Kernzeitbetreuung am Mo 13.20 - 14.00 Uhr, Di bis Fr 12.35 - 14.00 Uhr	55,00 €
<input type="checkbox"/> HALBTAGSGRUNDSCHULE + Nachmittagsbetreuung von 14.00 – 17.00 Uhr an folgenden Tagen: Montag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> (kommt erst ab 5 Kinder zustande)	50,00 € je Tag/Monat

Am **Mittagessen (4,50 €)** dürfen nur Kinder teilnehmen, die die Ganztagsgrundsschule oder die Kernzeitbetreuung besuchen!

Zweitkind / weitere Kinder, die das gewählte Betreuungsangebot besuchen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Bollschweil (Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000046199), das o. g. monatliche Betreuungsentgelt (Zweitkind und weitere Kinder die Hälfte) jeweils am 1. eines Monats sowie das Essensgeld von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Monat August ist beitragsfrei. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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:

BIC (internationale Bankleitzahl)	IBAN (internationale Kontonummer) D E
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Wird vom Bürgermeisteramt ausgefüllt: EDV erfasst: Anmelde-liste: Finanz+: BZ (Adr./Obj.): _____ / _____