



Anmeldeformular

zu den Betreuungsangeboten an der Grundschule Iggingen inklusive Ferienbetreuung

 Familienname des Kindes Vorname des Kindes Geburtstag des Kindes

 Familienname, Vorname Erziehungsberechtigte(n) in Notfällen Tel. (mind. 2) zu erreichen unter

 Straße, PLZ Ort Klasse, Schuljahr

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn verbindlich ab _____
 zu folgenden/m Betreuungsangebot/en an (bitte tageweise ankreuzen):

	Block I	Block II	Block III	Block IV	Block V	Kosten
Zeit	7.00-8.15 Uhr	11.45-13.00 Uhr	13.00-14.00 Uhr	Mittagessen (Di., Mi., Do.)	14.00-16.00 Uhr	
Kosten	4,00 €/Tag*	4,00 €/Tag*	4,00 €/Tag*	20 €/Tag*	8,00€/Tag*	
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
Kosten gesamt:						

* monatlicher Elternbeitrag

Meine/n Tochter/Sohn: wird abgeholt geht alleine heim

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten (Krankheiten, Allergien, Sonstiges, ...):

Mit der Anmeldung werden die Richtlinien für die Teilnahme an den Betreuungsangeboten inklusive Ferienbetreuung anerkannt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verwaltungsgemeinschaft Leintal-Frickenhofer Höhe, den Elternbeitrag einmalig eine Zahlung / wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Leintal-Frickenhofer Höhe auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(n)