



## Anmeldeformular

### zu den Betreuungsangeboten an der Grundschule Iggingen

\_\_\_\_\_  
 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):

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

\* 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 anerkannt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Gemeindeverwaltungsverband 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 dem Gemeindeverwaltungsverband Leintal-Frickenhofer Höhe auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte(n)