



**Anmeldung
zur Betreuenden Grundschule für das Schuljahr 2021-22**

Anmeldeschluss für das kommende Schuljahr: 30.06.2021

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Namen des/der Sorgeberechtigten: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon Sorgeberechtigte/r: _____

Weitere Telefonnummern (Mobiltelefon, Arbeitsstelle, Großeltern, ...):

Liegen Allergien, chronische Krankheiten oder körperliche Einschränkungen vor?

Welche besonderen Maßnahmen sind dabei im Notfall zu treffen?

Das Mittagessen (Freitagsbetreuung) wird vom Restaurant „Struthof“ in Betzdorf-Kirchen geliefert. Als Getränk wird Wasser/Mineralwasser angeboten. Welche Speisen/Getränke darf Ihr Kind nicht zu sich nehmen?

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für Schuljahr 2021-22 zu den angegebenen Zeiten zur Betreuenden Grundschule an:

Frühbetreuung (Kosten: 4 Euro pro Kind/Monat)

Montag, 7.00 – 7.50 Uhr Dienstag, 7.00 – 7.50 Uhr Mittwoch, 7.00 – 7.50 Uhr Donnerstag, 7.00 – 7.50 Uhr Freitag, 7.00 – 7.50 Uhr

Mittagsbetreuung (Kosten: 15 Euro pro Kind/Monat)

Montag, 12.00-13.00 Uhr Dienstag, 12.00-13.00 Uhr Mittwoch, 12.00-13.00 Uhr Donnerstag, 12.00-13.00 Uhr

Montag, 13.00-14.00 Uhr Dienstag, 13.00-14.00 Uhr Mittwoch, 13.00-14.00 Uhr Donnerstag, 13.00-14.00 Uhr

Freitagsbetreuung (Kosten: 4 Euro pro Kind/Monat von 12 bis 14 Uhr)

Freitag, 12.00-13.00 Uhr Freitag, 13.00-14.00 Uhr

Freitagsbetreuung (Kosten: 10 Euro pro Kind/Monat für die Mittagsverpflegung)

Freitag, 14.00-15.00 Uhr Freitag, 15.00-16.00 Uhr

Name des Kindes: _____ Schuljahr 2021/22 in Klasse: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift/en des/r Sorgeberechtigten: _____

Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg)
Lindenstraße 1, 57548 Kirchen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000020515

Mandatsreferenznummer:

(wird vom Gläubiger vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg), Lindenstraße 1, 57548 Kirchen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabeart gelten:

Beitrag Betreuende Grundschule der Martin-Luther-Grundschule Mudersbach:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Hinweis:

Die Angabe von IBAN und BIC sind zwingend erforderlich.

Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Kopie oder E-Mail zulässig.