**Anmeldebogen** RHEINAUEN-GRUNDSCHULE Sasbach

**Vormittagsbetreuung von MO-FR von 11.25-13.00 Uhr-20 € monatlich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schuljahr | Klasse | Name und Vorname des Kindes |
|  |  |  |

Nachdem Ihnen die Stundenpläne der Kinder vorliegen sollten wir noch die genauen Betreuungszeiten wissen. Dies betrifft auch die Kinder, die an der flexiblen Nachmittagsbetreuung teilnehmen.

Bitte geben sie diese Meldung nach dem 1. Schultag Ihrem Kind wieder mit.

Bitte ankreuzen an welchen Tage und in welchen Stunden ihr Kind betreut werden soll

### Vormittagsbetreuung Montag-Freitag 11.25 – 13.00 Uhr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | | **Dienstag** | | **Mittwoch** | | **Donnerstag** | | Freitag | |
| 5.Std.11.25bis12.10 | 6.Std.12.10bis13.00 | 5.Std.11.25bis12.10 | 6.Std.12.10bis13.00 | 5. Std.11.25bis12.10 | 6.Std.12.10bis13.00 | 5. Std.11.25bis12.10 | 6.Std.12.10bis13.00 | 5. Std.11.25bis12.10 | 6.Std.12.10bis13.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Unser Kind**

O geht alleine nach Hause

O wird abgeholt von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O fährt mit dem Bus nach Hause.

**Wir (oder Großeltern, …) sind telefonisch erreichbar unter:**

**Was Sie noch über unser Kind wissen sollten (Allergien, Unverträglichkeiten,…)**

**Vormittagsbetreuung Mo-Fr 11.25 - 13.00 Uhr**

**Erziehungsberechtigter**

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger** (falls von 1 abweichend)

**Anmeldung**

Ich melde mein/unser Kind/er verbildlich für das Schuljahr 20 /20 an:

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sonstige Bestimmungen:**

In den Ferien findet keine Betreuung statt. Das Betreuungsverhältnis zwischen dem Antragsteller und der Gemeinde Sasbach endet automatisch zum Schuljahresende.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Unterschrift des Antragstellers**

SEPA-Lastschriftmandat

Absender

Gemeinde 79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

DE52ZZZ00000142787

Bürgermeisteramt  
Hauptstr. 15

79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Abbucher , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Abbucher auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungspflichtiger | Name |
|  | Straße und Hausnummer |
|  | Land, Postleitzahl und Ort |
|  | IBAN |
|  | SWIFT BIC |
|  | Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt |
| Zahlung für | **Betreuung der Rheinauen-Grundschule Sasbach**  Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit |
| Zahlungsart | [X] Wiederkehrende Zahlung  [-] Einmalige |

Ort und Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_