

Anmeldung zur Mittagsbetreuung

Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten	PLZ	Wohnort
--	-----	---------

Strasse	Hausnummer	Telefon
---------	------------	---------

**Leitung der Grund- und Mittelschule Michelsneukirchen
Schulstr. 14
93185 Michelsneukirchen**

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 2014/2015 mein/unser Kind

Vorname	Zuname	geb.
---------	--------	------

verbindlich zur Mittagbetreuung an. Die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittagbetreuung gilt verbindlich für dieses Schuljahr.

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn):

1. Name	Vorname	Straße/Hs.Nr.	PLZ	Wohnort	Telefon
---------	---------	---------------	-----	---------	---------

2. Name	Vorname	Straße/Hs.Nr.	PLZ	Wohnort	Telefon
---------	---------	---------------	-----	---------	---------

Hausarzt

Name	PLZ	Ort	Telefon
------	-----	-----	---------

Umstände die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, Medikamente.....)

SEPA-Lastschriftmandat für Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000668805

Bankverbindung: _____

Kontoinhaber	Bank	IBAN	BIC
--------------	------	------	-----

Die Trägerschaft der Mittagsbetreuung liegt in der Verantwortung des Fördervereins der Schule Michelsneukirchen e.V. Die Betreuungskosten werden ausschließlich durch den Förderverein per Lastschriftverfahren erhoben. **Ohne Angabe der Bankverbindung kann eine Anmeldung nicht angenommen werden. (Gültige Beiträge siehe Rückseite)**

Ich bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeiten der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss. Der Förderverein der Volksschule Michelsneukirchen e.V. ist berechtigt den jeweils gültigen Beitrag für die Mittagsbetreuung vom angegebenen Konto im Lastschriftverfahren einzuholen.

Michelsneukirchen, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers
--------------------------	---

Beiträge Mittagsbetreuung

Besuch:	Montag bis Freitag	mtl. 20,00	Euro
Besuch:	weniger als fünf Tage / Woche	mtl. 15,00	Euro
Besuch:	einmal wöchentlich	mtl. 5,00	Euro

Geschwister entrichten 50% der jeweiligen Beiträge!

Fälligkeit der Beiträge/Belastungsdatum/Hinweise zur SEPA-Lastschrift:

Die Beiträge werden teilweise im Voraus per Lastschrift eingezogen. Die Abbuchung für die Monate September, Oktober, November und Dezember (3 ½ Monate) erfolgt am 30.11. des lfd. Schuljahres. Die Abbuchung für die Monate Januar bis März (3 Monatsbeiträge) erfolgt am 28.02., für April und Mai (2 Monatsbeiträge) wird am 31.05. und für Juni und Juli (2 Monatsbeiträge) am 30.06. abgebucht.

Die Mandatsreferenz wird im Verwendungszweck bei der 1. Abbuchung mitgeteilt.

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

Die Mittagsbetreuung wird jeweils an folgenden Tagen gewünscht:

(Bitte unbedingt die jeweiligen Stunden und Tage ankreuzen!)

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11:30 - 12:15-					
12:15 – 13:00					

Sonstige Besonderheiten:
