

Anmeldung

für das Betreuungsangebot an der Grundschule am Treppenweg, Erbach
(für Schüler/innen der Schule am Treppenweg und der Astrid-Lindgren-Schule)

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen!!!

1. Hiermit melde ich:

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Nachname

Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon

meine/n Tochter/Sohn:

Nachname

Vorname

Staatsangehörigkeit

Geb.-Dat

Klasse (z.B. 3 a)

Klassenlehrer/in

ab dem _____ für das Betreuungsangebot an der Grundschule am Treppenweg, Erbach
(die Betreuung findet in den Räumen des E-Gebäudes statt)

„Komplettpaket“

7:00 – 8:15 Uhr (Mo – Fr) + 14:45 – 16:30 Uhr (Mo – Mi)
+ donnerstags 11:50 – 16:30 Uhr
+ freitags 11:50 – 14:00 Uhr

80,00 € / Mon.

Donnerstag

11:50 – 16:30 Uhr

+ Freitag

11:50 – 14:00 Uhr

55,00 € / Mon.

„Frühblock“ (vormittags)

7:00 – 8:15 Uhr (Mo – Fr)

45,00 € / Mon.

In der Zeit von 08:15 bis 14:45 Uhr ist von Montag bis Mittwoch die Beaufsichtigung Ihres Kindes/Ihrer Kinder – sofern im Ganztagsangebot angemeldet – durch die Schule gewährleistet.

2. Ich zahle den Elternbeitrag von

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

45,00 € für den Frühblock 55,00 € Donnerstag + Freitag 80,00 € Komplettpaket

monatlich (Mitte des Monats nach Betreuungsbeginn)

halbjährlich

per Lastschrift (Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat erteilt)

per Überweisung

(Ort/Datum)

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)

(Bitte wenden !)

Auszug aus den Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** für ein Schuljahr. Anmeldungen während eines laufenden Schulhalbjahres können jeweils zum 1. eines Monats erfolgen.

Werden mehr Kinder angemeldet als Betreuungsplätze vorhanden sind, erfolgt die Aufnahme nach Warteliste (Eingangsdatum).

Haftungsvermerk

Das Betreuungsangebot gehört zu den schulischen Angeboten. Die Schüler/innen sind über die Unfallkasse Hessen unfallversichert. Darüber hinaus übernimmt der Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB keinerlei Haftung für Schäden jedweder Art.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Betreuung sowie den Haftungsvermerk zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

(Ort/Datum)

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)

Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V. / LERNSTUBB, Lindenstraße 14, 64720 Michelstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE530VB00000042471

Mandatsreferenz: Wird vom Zahlungsempfänger vergeben – erscheint bei der Abbuchung auf dem Konto

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e. V. / LERNSTUBB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Name des Kreditinstituts

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

PLZ und Ort

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
BIC

Datum und Ort

Unterschrift