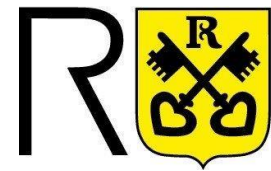


Anmeldung
für die Schulkindbetreuung
- Grundschule Renningen -



Anmeldung

Hiermit melde ich/melden wir, mein/unser Kind

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Straße:

Wohnort: Schule:

Klasse: Klassenlehrer*in:

ab dem (Wunschtermin):

verbindlich für die Kernzeitbetreuung an der Grundschule

von	Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>
bis	07:00 Uhr		07:00 Uhr		07:00 Uhr		07:00 Uhr		07:00 Uhr	
	08:30 Uhr		08:30 Uhr		08:30 Uhr		08:30 Uhr		08:30 Uhr	
von	12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
bis	13:30 Uhr		13:30 Uhr		13:30 Uhr		13:30 Uhr		13:30 Uhr	

verbindlich für die Nachmittagsbetreuung an der Grundschule für folgenden Zeitraum an:

bis	Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>
bis	15:00 Uhr		15:00 Uhr		15:00 Uhr		15:00 Uhr		15:00 Uhr	
	17:00 Uhr		17:00 Uhr		17:00 Uhr		17:00 Uhr			

Besonderheiten:

.....

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d)

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d)

Name:

Vorname:

Abw. Adresse:

Tel. privat:

Tel. geschäftlich:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d)

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d)

Einzugsermächtigung:

Vor- und Zuname:

Wohnort und Straße:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Träger der Schulkindbetreuung im Stadtgebiet Renningen den jeweils fälligen Elternbeitrag von meinem unten genannten Konto einziehen kann und das Kreditinstitut mir die Lastschrift als Quittung übersendet.

Es besteht ein Konto bei*:
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

IBAN:

BIC:

Die Abbuchung erfolgt für die Dauer des Besuchs der Schulkindbetreuung.

Renningen, den
.....
Unterschrift des Kontoinhabers