

VEREIN DER FÖRDERER UND FREUNDE DER GRUNDSCHULE FRIELINGSDORF e.V.



Anmeldung zur Randstundenbetreuung

Hiermit melde ich

Vorname, Nachname

Anschrift

Telefon

Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

mein Kind

Vorname, Nachname

Geburtsdatum des Kindes (TT.MM.JJJJ)

zur Randstundenbetreuung (5. und 6. Unterrichtsstunde) für das Schuljahr 20__/20__ verbindlich an.
Gewünschte Betreuungstage bitte ankreuzen:

5 Tage in der Woche

1 – 4 Tage in der Woche

Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>				

In aller Regel bekommt Ihr Kind einen Betreuungsplatz. Sollte kein Platz mehr verfügbar sein, werden Sie rechtzeitig durch uns informiert.

Die allgemeinen Bedingungen zur Randstundenbetreuung liegen dieser Anmeldung bei und werden als bekannt vorausgesetzt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind auch ohne Vorankündigung im Rahmen der Betreuungsmaßnahme an kleinen Ausflügen in die nähere Umgebung (z.B. Spielplatz etc.) teilnehmen darf. Bei nicht Erfüllen der Beitragspflicht wird die fristlose Kündigung ausgesprochen.

WICHTIG! Wenn Sie die Randstundenbetreuung buchen möchten, gelten dabei die folgenden Fristen zur Abgabe dieses ausgefüllten Formulars:

- Für die neuen ersten Klassen: Bitte geben Sie die Anmeldung gemeinsam mit allen anderen Unterlagen zur Anmeldung ihres Kindes im Sekretariat der Grundschule ab.
- Für alle anderen Klassen: Bitte geben Sie die Anmeldung **spätestens** bis zur ersten vollen Schulwoche nach den Sommerferien im Sekretariat der Grundschule ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte belasten Sie den Halbjahresbeitrag zur Randstundenbetreuung des **Fördervereins der Gemeinschaftsgrundschule Frielingsdorf** bei Fälligkeit.

Name der Bank: _____

IBAN:

BIC:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift