

ANMELDUNG ZUR GANZTAGSKLASSE im Schuljahr 2024/25

BITTE IN BLOCKSCHRIFT LESERLICH AUSFÜLLEN

SCHULKENNZAHL: 601126

Daten des Schülers/ der Schülerin:

Familienname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Sozialversicherungsnummer (bzw. Ersatzkennzeichen) des Schülers/der Schülerin: weibl. männl.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Daten des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin (Erziehungsberechtigten):

Familienname: _____ Titel und Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Wohnadresse:

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Daten zur Ermittlung des Betreuungsbeitrages:

Die Anmeldung erfolgt für 5 Wochentage: x Montag x Dienstag x Mittwoch x Donnerstag x Freitag

Monat, ab dem die Schulische Tagesbetreuung in Anspruch genommen wird: September

Der Schüler/die Schülerin hat schon im Vorjahr die Ganztagsklasse an dieser Schule besucht: Ja Nein

Um Ermäßigung wird angesucht: Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung verbindlich ist und für das gesamte Schuljahr gilt.

Die Bezahlung des Betreuungsbeitrages erfolgt ausschließlich mittels SEPA-Lastschrift-Mandat.

Die Betreuungsbeiträge für die Monate September und Oktober des laufenden Schuljahres werden als Gesamtbetrag gemeinsam am **21. Oktober 2024** vorgeschrieben. Ab diesem Zeitpunkt sind die Beiträge für die Ganztagsklasse am **10. des jeweiligen Monats** zu entrichten. Das heißt, dass der letztmalige Einzug am **10. Juni** des laufenden Schuljahres erfolgt.

Erklärung

Ich nehme die oben genannten Bedingungen und Zahlungsmodalitäten zur Kenntnis und erkläre mich hiermit ausdrücklich mit deren Geltung einverstanden.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten