

Verlängerte Mittagsbetreuung bis 16.00 Uhr an der GS Arnstorf

Vereinbarung für das Schuljahr 2016/ 2017

Herr / Frau / Familie _____

Anschrift _____

Telefon _____

hat mit dem Träger

VzG e. V.

Verein zur Leistungs- und
Gesundheitsförderung durch Gymnastik
Familien- und Seniorenhilfe e. V.

94424 Arnstorf

Sailerstr. 2

1. Vorsitzende: Gertrud Gabor

Tel.: 08723 910200

die Teilnahme der Schülerin / des Schülers

Name _____ Klasse _____

am Betreuungsangebot der verlängerten Mittagsbetreuung im Schuljahr 2016/17 vereinbart.

Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich. Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit / Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen. Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Schülers / der Schülerin führen.

Mein/Unser Kind kommt:

Mo: O Di: O Mi: O Do: O

Für die Betreuung des Kindes wird eine Gebühr von € 3,00 / Tag erhoben. Die Gebühr der Mittagsspeisung beträgt € 3,00 / Tag. Die Gebühr/en wird / werden jeweils monatlich im voraus für die angemeldeten Tage von Ihrem unten genannten Konto abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VzG e. V. die jeweils fälligen Gebühren für die **verlängerte Mittagsbetreuung** sowie **des Essens** von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kontonr./IBAN: _____

Blz/ BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber