

Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022

Formular bitte in Druckschrift ausfüllen!

Herr/ Frau/ Familie	_____
Anschrift	_____
Telefon/ Mobil	_____

vereinbart 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 2019/20.

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

Die Betreuung soll erfolgen am	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr (bis 13.00 Uhr!) <input type="radio"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Für die Betreuung des Kindes wird eine Gebühr von 3,00€ pro Tag erhoben. Die Gebühr für die Mittagsspeisung beträgt 3,00€ pro Tag. Der Betrag wird jeweils monatlich im Voraus für die angemeldeten Tage von Ihrem Konto abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VzG e.V. **die jeweils fälligen Unkostenbeiträge** für die **Mittagsbetreuung bis 16.00 Uhr** (freitags bis 13.00) von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber	_____
Kontonr./ IBAN	_____
Name der Bank	_____ BIZ/ BIC _____
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Kontoinhaber