



Grundschule
an den Kastanien

Städtische Gemeinschaftsschule
Offene Ganztagschule

Anmeldung zur frühen Betreuung

Hiermit melde ich mein Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

für die frühe Betreuung (**07:00 08:00 Uhr**) verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass

- der Betrag auch in der unterrichtsfreien Zeit (Ferien) erhoben wird;
- eine Betreuung an unterrichtsfreien Tagen (Ferien, bewegliche Ferientage, ...) stattfinden kann und hierfür Extrakosten entstehen

Der Vertrag kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende gekündigt werden.

Mit diesen Angaben willige ich ein, dass ich alle Angaben gelesen und verstanden habe, diesen zustimme und die entstehenden **Kosten von monatlich 15,00 €** mittels SEPA Lastschrift (Gläubiger- Identifikationsnummer DE90ZZZ00002148160) von meinem Konto eingezogen werden dürfen.

Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter