

Anmeldung
Mittagsbetreuung
in den Räumen der Grundschule Zusmarshausen
(Träger: Markt Zusmarshausen)

Kind

Name und Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ (ab September)

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Betreuungszeiten:

Anmeldung zum _____
(Datum)

gewünschte Buchungszeit im Anschluss an den stundenplanmäßigen Unterricht
(Mindestbuchungszeit: 2 Tage/Woche):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Die monatliche Gebühr beträgt **51,00 €** und kann durch den Markt Zusmarshausen (Träger der Mittagsbetreuung) von unten stehendem Konto abgebucht werden.

Bankverbindung

Im Falle einer Aufnahme werden die Gebühren vom Konto abgebucht:

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Markt Zusmarshausen als Träger des Kindergartens, bei Aufnahme des Kindes die monatliche Gebühr incl. Spielgeld von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Zusmarshausen, _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Eltern:

Name und Vorname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____

berufstätig: Ja Nein

Name und Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____

berufstätig: Ja Nein

Familienstruktur:

verheiratet eheliche Lebensgemeinschaft alleinerziehend

Geschwister:

Name, Vorname	Geb.Datum	Besucht bereits die Einrichtung?

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie die Richtigkeit der angegebenen Daten. Bitte teilen Sie uns Änderungen sofort mit. Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn Sie den Platz nicht mehr benötigen.

Die Aufnahme erfolgt nach Maßgabe der verfügbaren Plätze. Die Platzzuteilung ergeht schriftlich.

Zusmarshausen, _____

(Unterschrift der Eltern bzw. eines Elternteils)