

Hiermit melde ich mein Kind:

Name, Vorname: _____

Straße, Ort: _____

aus Klasse: _____

an folgenden Tagen zur Betreuung an:

	Einheit 1 ab 07:30 Uhr bis Schulbeginn	Einheit 2 nach Schulende bis 14:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich je Schulhalbjahr** (pro Betreuungseinheit 2 €). Zusätzlich zur Anmeldung für die **Einheit 2** kann eine **Teilnahme am Mittagessen** erfolgen (ab einer Teilnehmerzahl von 3 Personen pro Tag), diese wird als monatliche Pauschale abgerechnet.

Gebühr je Kind	Anzahl der Mittagessen pro Woche				
	1	1+1	3	3+1	5
	17,00 € / Monat	34,00 € / Monat	50,00 € / Monat	67,00€ / Monat	83,00 € / Monat

mein Kind isst kein Schweinefleisch
(nur aus religiösen Gründen)

Lebensmittelallergien,
wenn ja, welche?

Abrechnung per **Lastschrifteinzug**

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Abrechnung über **Rechnungsstellung**

Notfallrufnummer:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten