

Anmeldung zum Betreuungsangebot Grundschule Altdorf

Ich / Wir nehme(n) für mein/unser Kind			
Vor-und Nachname sowie Kla (bei mehreren Kindern weiter		zufügen)	
☐ 1. Schulhalbjahr ab dem	n 01.10. eines Jahres n, die sich zwischen de	o dem 2. Schultag im September) m 01.09 30.09. eines Jahres anmelden)	
bis zum 30.09. eines Jah	res für das 1. Schulha Uns/mir ist bewusst, da	nspruch. Die An- oder Änderungsmeldung mus Ibjahr und bis zum 28.02. eines Jahres für da ass die Anmeldung je nach Auslastung zunächs	
Kernzeitbetreuung		5.0218.	
Montag – Freitag □ 07:15 – 08:15 Uhr	Elternbeiträge p 1. Kind □ 35,00 €	oro Monat (August beitragsfrei) 2. Kind und weitere □ 25,00 €	
Zusatzbetreuung am Freit	ag	5.0218.	
□ 12:45 – 14:00 Uhr	□ 9,00€		
Vor- und Zuname beider Pers	sonensorgeberechtigten		
Straße, Hausnr., PLZ, Ort			
Telefonisch erreichbar, Wicht	ig auch für den Notfall		
		Unterschrift beider Personensorgeberechtigte/r	

Die Anmeldung ist bei der Betreuung im Original abzugeben. Nach Bearbeitung durch die Betreuung wird die Anmeldung automatisch an die Stadtverwaltung weitergeleitet.

II. Abbuchungsermächtigung

Die Abbuchungsermächtigung (siehe S. 3) ausfüllen und im <u>Original</u> vorlegen.

<u>III.</u>	<u>Vertragsverhältnis</u>			
	Das Vertragsverhältnis besteht bis zum Eingang einer schriftlichen Kündigung oder bis einschließlich dem viertem Schuljahr und endet dann ohne Kündigung mit Ferienbeginn. Das heißt letzter Schultag vor den Sommerferien.			
	Das Vertragsverhältnis kann während des Schuljahres ordentlich mit einer Frist von vier Wochen zum 28.02. oder dem 31.07. des jeweiligen Jahres schriftlich gekündigt werden. Änderungen, die bis zum 30.09. eingehen, sind ab dem 01.10. eines Jahres gültig.			
	Das Vertragsverhältnis kann von der Stadtverwaltung gekündigt werden, sofern ein Beitragsrückstand von 3 Monaten besteht oder ein Kind sich nicht in die Gruppe integrieren lässt, störend auf die Gruppe wirkt oder die Betreuungskapazitäten des Personals unverhältnismäßig auf sich zieht.			
IV.	Verbindliche Anmeldung/ Änderungen der Betreuungszeiten			
	Die Anmeldung zum Betreuungsangebot ist für ein Schulhalbjahr verbindlich. Die Anmeldefrist für das 1. Schulhalbjahr endet am 30.09. eines Jahres, die Anmeldefrist für das 2. Schulhalbjahr endet am 28.2. eines Jahres. Sollten andere Betreuungszeiten benötigt werden bzw. soll eine Veränderung der Betreuungszeiten vorgenommen werden, kann dies nur zum kommenden Schulhalbjahr erfolgen. Sofern keine Änderungen gemeldet werden, läuft die Betreuung automatisch weiter.			
Ich Bet Wir	Einverständniserklärung /Wir geben unser Einverständnis, dass mein/unser Kind nach Ende des gewählten treuungsangebots alleine nach Hause gehen darf. r erklären, dass mein/unser Kind von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Weges gewiesen ist.			
Unt	erschrift Unterschrift beider Personensorgeberechtigten			
VI.	Entgegennahme der Anmeldung / Aufnahme			
1.	Kind aufgenommen ab			
2. 1	Kind aufgenommen ab			
Dat	tum Unterschrift Betreuung/Schule			
VI.	Zur weiteren Bearbeitung an:			
	dt Ettenheim chbereich V			

Seite 2 von 3

Datum Schule



SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung

Zahlungsempfär Stadt Ettenheim,	n ger : Stadtkasse, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim			
Gläubiger-Identifikationsnummer: 03ZZZ00000093908				
Mandatsreferenz (Wird seitens der Stadt	z/Buchungszeichen:ausgefüllt)			
Zahlungspflicht	iger			
Name				
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
*				
*Name und A	Anschrift von abweichendem Kontoinhaber			
Hiermit ermächtig entrichtenden Za	ge(n) ich/wir die Stadtkasse Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu hlungen wegen:			
Schulkindbetreuu	ing			
Abgabeart				
bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ettenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen				
IBAN				
BIC				
Kreditinstitut				
kontoführenden k Ich/Wir kann/kön Belastungsdatum meinem/unserem	r Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts (obenstehende Bank) keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: nen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem n, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber				

Achtung:

- Das Dokument hat nur Gültigkeit bei Vorliegen im Original und mit gültiger Unterschrift
- Das Mandat ist für jede Mandatsreferenz separat zu erteilen
- Postanschrift: Stadtkasse Ettenheim, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim