

# Anmeldeformular im Rahmen der verlässlichen Grundschule



STADT SCHROZBERG

Name Eltern: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kinder in der Familie: \_\_\_\_\_

Straße Hs. Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. (Erreichbarkeit im Notfall): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule:

Anmeldung ab: \_\_\_\_\_

Betreuung vor dem Unterricht in der Zeit von 07:00-08:40 Uhr an.

## Zu beachten:

- Die Betreuung ist verbindlich für die Dauer eines Schuljahres gebucht und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn keine Kündigung bis 1. Juli vorliegt. Während dem laufenden Schuljahr kann der Vertrag nur aus wichtigem Grund gekündigt werden.
- Die Kinder sind bei Krankheit oder anderem Fehlen im Sekretariat der Schule Schrozberg zu entschuldigen Tel.: 07935-91300

## Gebührensätze pro Monat pro Kind

12,50 € für Familien mit 1 Kind unter 18 Jahren  
9,50 € für Familie mit 2 Kindern unter 18 Jahren  
6,50 € für Familien mit 3 Kindern unter 18 Jahren  
2,00 € für Familien mit 4 und mehr Kindern  
unter 18 Jahren

## SEPA Lastschrift:

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift