

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

Der Betreuungsort für die Klassen 1 – 4 befindet sich im VGS-Raum/Musiksaal

### 1. Angaben über das Kind:

Familienname:	Vorname:
Klasse:	Schuljahr:
Klassenlehrer(in):	Fährt mit dem Bus: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Staatsangehörigkeit:	<b>Anmeldedatum (zum):</b>

### 2. Betreuungsgruppe: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Frühbetreuung: in der Zeit von 07.00 Uhr bis 08.45 Uhr / das Kind kommt ab \_\_\_\_\_ Uhr

Mo  Di  Mi  Do  Fr

Spätbetreuung: in der Zeit von 12.15 Uhr bis 13.00 Uhr

Mo  Di  Mi  Do  Fr

Unser/Mein Kind besucht **unregelmäßig** die Verlässliche Grundschule: **Ja**  **Nein**   
**Alle Abweichungen müssen telefonisch oder schriftlich mitgeteilt werden!**

Folgende Personen sind berechtigt, unser/mein Kind von der Verlässlichen Grundschule abzuholen:

\_\_\_\_\_

Unser/Mein Kind ist berechtigt von der „Spätbetreuung“, ab \_\_\_\_\_(Uhrzeit) alleine nach Hause zu gehen.

Während der Betreuungszeiten der „Verlässlichen Grundschule“ sind wir/ich unter dieser Telefonnummer/Mobilnummer (auch in Notfällen) zu erreichen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

### 3. Angaben über die Erziehungsberechtigten (Mutter/Vater):

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:

### Angaben für Notfälle:

Hausarzt:	Anschrift, Telefon:
Krankenkasse:	Mitversichert bei:
Allergien:	Medikamente:

### 4. Bankeinzugsermächtigung für die Gemeindekasse:

Für die Betreuung vor oder nach dem Unterricht bei einer wöchentlichen Inanspruchnahme **bis 5 Betreuungen** beträgt das Entgelt **15,00 € / Monat / Kind** und bei einer wöchentlichen Inanspruchnahme von **über 5 Betreuungen 25,50 € / Monat / Kind**.

**Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse Ertingen (Bürgermeisteramt Ertingen, Dürmentinger Str. 14), bis auf Widerruf alle unten entstehende Forderungen bei Fälligkeit im Lastschriftinzugsverfahren zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:**

**Verlässliche Grundschule der Michel-Buck-Schule Ertingen**

**Kind (Name und Vorname):** \_\_\_\_\_

#### Zahlungspflichtiger

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	Ort, Teilort:

Kreditinstitut:	
<b>IBAN</b>	<b>D E</b>
<b>BIC</b>	Angaben zu Kreditinstitut, IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
Kontoinhaber:	
Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:
Telefon f. Rückfragen (Angabe freiwillig):	E-Mail (Angabe freiwillig):