

Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme am Pakt für den Ganzttag der Gustav-Brunner-Schule

Daten des Kindes:

Name:	Geschlecht:	
Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Straße:	Wohnort:	
Beeinträchtigungen, Allergien:		

Kreuzen Sie bitte die gewünschten Module an:

<input type="radio"/> Frühbetreuung (Mo-Fr) 7:30 Uhr bis Unterrichtsbeginn (nur bei ausreichender Nachfrage)	25,- €/Monat
<input type="radio"/> Modul 1 (Mo-Fr) Unterrichtsende bis 15:00 Uhr Essen kann hinzu gebucht werden.	110,- €/Monat
<input type="radio"/> Modul 2 (Mo-Fr) von 15:00 Uhr bis 16:30 Uhr (nur in Kombination mit Modul 1) Essen muss hinzu gebucht werden.	40,-€/Monat

Mittagessen

Die Versorgung mit Mittagessen wird über eine gesonderte Vereinbarung mit dem Caterer gewährleistet.

Bildungs- und Teilhabepaket bzw. Jugendamt

Für Familien, die einen Anspruch auf Leistungen nach SGBII, Kinderzuschlag oder Wohngeld haben, besteht die Möglichkeit der Bezuschussung des Mittagessens über das Bildungs- und Teilhabepaket und der Bezuschussung des Entgeltes für den Ganzttag durch das Jugendamt.

Falls das Jugendamt die Nutzungsentgelte für Ihr Kind trägt, bitten wir Sie uns darüber zu informieren. Die Anträge müssen jeweils von den Eltern gestellt werden.

- Wir erhalten bereits Unterstützung durch das Jugendamt bzw. Bildungs- und Teilhabepaket.
- Ich werde Anträge auf Unterstützung durch das Jugendamt bzw. Bildungs- und Teilhabepaket stellen.



Datenbogen / Wichtige Informationen

Name, Vorname des Kindes:

--

Personalien der/ des Erziehungsberechtigte/n:

Name Erziehungsberechtigter 1	Name Erziehungsberechtigter 2:
Vorname:	Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Email (wichtig):	Email (wichtig):

Bei wem lebt das Kind?

--

(falls Eltern getrennt leben)

Ich/ Wir sind im Notfall unter folgenden Rufnummern zu erreichen:

Tel. priv.	Tel. priv.
Erziehungsberechtigter 1 Handy:	Erziehungsberechtigter 2 Handy:
Erziehungsberechtigter 1 dienstl.:	Erziehungsberechtigter 2 dienstl.:

Wenn Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind, ist zu erreichen (Name und Tel.):

--

Besonderheiten/ Wissenswertes:

--

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Gustav-Brunner-Schule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gustav-Brunner-Schule auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:	
Vor- und Nachname:	
Kontoinhaber:	
Vor- und Nachname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers