



Anmeldung zur Betreuung der Ganztagschüler am Freitag

Hiermit melden wir

Vor- /Nachname Mutter:

Vor- /Nachname Vaters

Anschrift

Im Notfall telefonisch zu erreichen unter

Unseren Sohn/unsere Tochter

Vor- /Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift

Klasse

Anzahl Geschwisterkinder in der Freitagsbetreuung

zur betreuenden Ganztagschule an.

Betreuungszeiten

Die Betreuungszeit beläuft sich auf den Freitagnachmittag von 12.00 bis 16.00 Uhr während des Schuljahres. Während der Ferien (Rheinland-Pfalz), der beweglichen Ferientage und an Feiertagen findet keine Betreuung statt.

(Bitte beachten Sie auch, dass am letzten Tag vor den Sommerferien und bei Ausgabe der Halbjahreszeugnisse ebenfalls keine Betreuung stattfindet.)

Dauer und Kündigung

Die Anmeldung zur Betreuung gilt für ein ganzes Schuljahr und wird bei nicht fristgerechter Kündigung automatisch um ein Schuljahr verlängert.

Die Kündigungsfrist beläuft sich auf vier Wochen zum Schuljahresende. Der Förderkreis behält sich das Recht vor, bei wiederholter Nichtzahlung des Betreuungsbeitrages fristlos zu kündigen.

Kosten

Die Kosten für die Betreuung belaufen sich auf € 15,00 pro Kind und Monat. Dieser Betrag ist eine Pauschale und ist daher auch während der Ferien zu zahlen.

Für Geschwisterkinder vermindert sich der Betrag für jedes Kind um € 5 pro Monat.

(Bsp.: Betreuungskosten 1. Kind € 10 + Betreuungskosten 2. Kind € 10 = zu zahlen € 20)



Zahlungsweise

Die Zahlung ist ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren möglich. Bitte füllen Sie die beiliegende Einzugsermächtigung aus und lassen uns diese, zusammen mit dem ausgefüllten Anmeldeformular zukommen.

Datenschutz

Wir verweisen auf unsere Datenschutzinformationen zur Nutzung und Speicherung Ihrer persönlichen Daten, welche Sie auf unserer Homepage https://www.gs-st-johann-konz.de/?page_id=58 einsehen können. Die Datenschutzinformationen liegen ebenfalls in der Grundschule zur Einsicht bereit oder werden Ihnen auf Anfrage nochmals separat ausgehändigt.

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten entsprechend der Datenschutzinformationen des Förderkreises der Grundschule St. Johann e.V. einverstanden und bestätige dass ich über diese in Kenntnis gesetzt worden bin.

Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA Mandatserteilung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderkreis der Grundschule St. Johann e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Grundschule St. Johann e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Gläubiger-

Identifikations-ID

DE54ZZZ00001743736

Mandatsreferenz

(Name des Kindes)

Datum

Unterschrift
Kontoinhaber, falls nicht Antragsteller