

# Anmeldung zur Kernzeitbetreuung / Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Malterdingen



Hiermit melde ich mein **Kind**

Name		Vorname	
Wohnort		Straße	
Geb.Datum		für Klasse	
ab Datum			

für die Kernzeitbetreuung und / oder Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Malterdingen an. Die Anmeldung gilt für folgende Wochentage (bitte ankreuzen):

	Kernzeitbetreuung 7:30 - 13:00 Uhr	Mittagessen 13:00 - 14:00 Uhr	Nachmittagsbetreuung 13:00 - 16:30 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	kein Mittagessen	keine Betreuung

## Erziehungsberechtigte Person(en):

Name		Vorname	
Wohnort		Straße	

Name		Vorname	
Wohnort		Straße	

## Erreichbarkeit der erziehungsberechtigten Person(en) während der Betreuungszeit:

Telefon privat		Telefon dienstl.	
Handy		E-Mail	

## Folgende Allergien sind bei meinem Kind bekannt:

--

Die auf der Rückseite der Anmeldung abgedruckten Bestimmungen habe ich gelesen und erkenne diese in vollem Umfang an. Mein Kind habe ich über die Regeln der Betreuungseinrichtung informiert.

Malterdingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen der Gemeinde Malterdingen mittels Lastschrift

Ich ermächtige hiermit die Gemeinde Malterdingen, von meinem Konto

Kontoinhaber		Bank	
IBAN		BIC	

den aktuellen Beitrag für die Kernzeit- bzw. Nachmittagsbetreuung (einschließlich gegebenenfalls Kosten für Mittagessen) zum jeweiligen Fälligkeitstag einzuziehen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.

Malterdingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers