

Anmeldung zur Kernzeitenbetreuung an der Hermann-Hesse-Grundschule Horn Schuljahr 2021/2022



Zurück an:

Abs.:

Gemeinde
Gaienhofen

Frau Brütsch
Tel. 07735/9999-117
Auf der Breite 1
78343 Gaienhofen

 Name des/der Erziehungsberechtigten

 Anschrift

 Telefon

Hiermit melde ich mein Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
------	---------	--------------	--------

für das **Betreuungsprogramm der Gemeinde an der Grundschule Horn** für das **Schuljahr 2021/2022** verbindlich an und zwar für folgende Wochentage (*bitte ankreuzen*):

Regelkernzeit 07:00 Uhr bis 8:45 Uhr + 12:15 Uhr bis 14:00 Uhr

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag

Mittagstisch (gegen Entgelt, 4 €)

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag

Ganztagskernzeit 07:00 Uhr bis 08:45 + 12:15 - 16:00 Uhr, Mittagessen verpflichtend)

Montag
 Dienstag
 Donnerstag

 Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Für die Betreuung sind die nachfolgenden Entgelte zu entrichten:

<u>monatliche Entgelte Regel-Kernzeit</u>		<u>monatliche Entgelte Ganztages-Kernzeit</u>	
1 Tag/Woche	24,00 €	1 Tag / Woche	38,00 €
2 Tage/Woche	48,00 €	2 Tage / Woche	76,00 €
3 Tage/Woche	72,00 €	3 Tage / Woche	114,00 €
4 Tage/Woche	96,00 €	4 Tage / Woche	152,00 €
Montag – Freitag	120,00 €		

Die Entgelte sind jeweils am 15. eines jeden Monats im Voraus fällig. Die Entgelte werden per Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Bitte füllen Sie hierfür umseitiges SEPA-Lastschriftmandat aus.

Bitte füllen Sie für jedes Kind, das Sie anmelden, einen gesonderten Bogen aus.

Auch bei unterrichtsfreien Zeiten (außer Sommerferien) oder falls Ihr Kind die angemeldeten Betreuungszeiten nicht besucht, sind die Entgelte fällig.

Alle Informationen zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten, zum Datenschutz und zu Ihren Rechten gegenüber uns finden Sie elektronisch unter <https://www.gaienhofen.de/de/datenschutz> oder in Papierform bei der Gemeindeverwaltung Gaienhofen.

An den
Gemeindeverwaltungsverband „Höri“
Im Kohlgarten 1
78343 Gaienhofen

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat gilt für: **Betreuungsgebühren**
Zahlungsempfänger: **Gemeinde Gaienhofen**
Gläubiger-ID-Nummer: **DE40ZZZ00000079080**

Name, Vorname

Straße, PLZ/Ort

IBAN (auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich) und BIC

Bank

Kontoinhaber, falls abweichend

Datum/Unterschrift

Abgabekonto-Nr.: