

Anmeldung

für die Teilnahme an der Mittagsbetreuung im Schuljahr 2020/2021

| | |
|---|-------------------|
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| E-Mail-Adresse | Mobilfunk-Nr. |
| erreichbare Festnetz Nr. tagsüber (mit Vorwahl) | |

Mein Kind

| | | |
|-------------------------|--------------------|--------------|
| Familienname des Kindes | Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Jahrgangsstufe | | |

wird hiermit für die gemeindliche Mittagsbetreuung im Schuljahr 2020/2021 angemeldet.

Gewünschte Betreuungszeit bitte ankreuzen.

Variante 11:00 Uhr bis 13:00 Uhr

| | | | | | |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 1 – 2 Tage | | | | | |

| | | | | | |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 3 – 5 Tage | | | | | |

Variante 11:00 Uhr bis 14:00 Uhr

| | | | | | |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 1 – 2 Tage | | | | | |

| | | | | | |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 3 – 5 Tage | | | | | |

Achtung! Aus dieser Anmeldung kann kein Rechtsanspruch auf die Kinderbetreuung abgeleitet werden.



Ich habe/wir haben zusätzlich folgenden Betreuungswunsch für Betreuungszeiten nach 14:00 Uhr

| | | |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Familienname des Kindes | Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Jahrgangsstufe | Betreuungswunsch (Uhrzeit von – bis) | Betreuungswunsch (Tage in der Woche) |

Ich habe/wir haben zusätzlich folgenden Betreuungswunsch in den Ferien (Ferienzeiten bitte ankreuzen)

| | | |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| Familienname des Kindes | Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Jahrgangsstufe | | |
| Herbstferien | Weihnachtsferien | Faschingsferien |
| Osterferien | Pfingstferien | Sommerferien |

Die Informationen zur Mittagsbetreuung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

| | |
|------------------------|---|
| Ort, Datum Nußdorf, | Unterschrift aller Erziehungsberechtigte(r) für die Teilnahme an der Mittagsbetreuung |
|------------------------|---|

SEPA-Mandat zur Abbuchung bitte nicht vergessen!



An die
Gemeinde Nußdorf
Dorfplatz 15
83365 Nußdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE3813000000121408**

Mittagsbetreuung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Nußdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Nußdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift