
Vorname/Name des Erziehungsberechtigten

(Datum)

Straße

Wohnort

Telefon (Festnetz **und** Mobilnummer)

E-Mail

Über die Grundschule an die
Verbandsgemeindeverwaltung Emmelshausen
Rathausstr. 1
56281 Emmelshausen

Anmeldefrist: 01.03.

Verspätete Anmeldungen können nicht
mehr berücksichtigt werden!!!

Betreuende Grundschule _____
Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mein(e) Kind(er) _____, Klassenstufe(n) ____/____ (Klassenstufen des Schuljahres, für das angemeldet wird, angeben), für das o.a. Schuljahr verbindlich für die Teilnahme an der „Betreuenden Grundschule“ an. Der Umfang der gewünschten Betreuung ergibt sich aus der Anlage.

Ich habe die geltenden Teilnahme- bzw. Vertragsbedingungen zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mir ist bekannt, dass die Betreuungsgebühren auch dann für das gesamte Schuljahr entrichtet werden müssen, wenn ich mein Kind ohne wichtigen Grund (z.B. Umzug) im Laufe des Schuljahres abmelde.

Ich erkläre, dass mein angemeldetes Kind die Betreuung bzw. das Schulgelände auch vor dem Ende des beantragten Betreuungszeitraumes verlassen darf (insbesondere um öffentl. Verkehrsmittel zu erreichen). Mir ist bekannt bzw. ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- Kinder gleichzeitig im Betreuungsraum und auf dem Außengelände durch nur eine Betreuerin betreut werden.
- ab dem Verlassen des Betreuungsraumes bzw. der unter Aufsicht stehenden Außenfläche keine Aufsicht des Schulträgers mehr gegeben ist u. Versicherungsschutz nur für den direkten Heimweg besteht. Die Eltern müssen ihre Kinder entsprechend belehren.

Die Anmeldung begründet noch keinen Anspruch auf eine Betreuung. Mir ist bekannt, dass ich die Schülerbeförderung je nach Betreuungsumfang bzw. außerhalb der üblichen Fahrtzeiten der Schulbusse in Eigenregie sicherstellen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 ZZZ 0000090522

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mitgeteilt.

Der Elternbeitrag und die Kosten für das Mittagessen werden nachträglich zum 1. des Folgemonats abgebucht. Diese Ermächtigung gilt bis zum Widerruf, längstens bis zur Abmeldung des Kindes bzw. zum Schulwechsel.

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte® und Kontoinhaber(in)