

VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE

ANMELDUNG

ANGABEN ZUM KIND

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

ANGABEN ZU SORGBERECHTIGEN / RECHNUNGSEMPFÄNGER

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

BETREUUNGSZEITEN

Wir möchten die Verlässliche Grundschule ab _____
zu folgenden Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

Frühbetreuung | 07.00 Uhr bis 08.10 Uhr

Mo Di Mi Do Fr

Gebühr:

1 Tag pro Woche	10,00 € / Monat
2 Tage pro Woche	20,00 € / Monat
3 Tage pro Woche	30,00 € / Monat
4 Tage pro Woche	40,00 € / Monat
5 Tage pro Woche	50,00 € / Monat

Mittagsbetreuung | 11.35 Uhr bis 13.55 Uhr

Mo Di Mi Do Fr

Gebühr:

1 Tag pro Woche	10,00 € / Monat
2 Tage pro Woche	20,00 € / Monat
3 Tage pro Woche	30,00 € / Monat
4 Tage pro Woche	40,00 € / Monat
5 Tage pro Woche	50,00 € / Monat

Da die Elternbeiträge eine Beteiligung an den gesamten Betriebskosten darstellen, sind sie – unabhängig von Ferien, Ausfall und Schließzeiten – für 11 Monate, jeweils zum 10. des Monats, im Schuljahr zu entrichten. Bei der Kalkulation handelt es sich um eine Mischkalkulation, d.h. die Kosten verteilen sich auf 11 Monate, allerdings wurden nur 38 Schulwochen einkalkuliert (abzüglich der Ferien). Die Zahlung der Beiträge erfolgt im Lastschriftverfahren. Der Gemeinde Illmensee ist hierzu ein SEPA-Basislastschriftmandat zu erteilen.

Die Anmeldung ist für mind. 3 Monate verbindlich. Änderungen sind jeweils zum 30.9., 31.12. und 31.03. möglich.

Ausnahmen sind in Einzelfällen nach Absprache umsetzbar.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Gemeinde Illmensee
Kirchplatz 5
88636 Illmensee

Gläubiger-ID: DE 05 ZZZ 000 000 676 82

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Illmensee Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen.

ANGABEN ZUM KONTOINHABER

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

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

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in