

ANMELDUNG ZUR TAGESBETREUUNG im Schuljahr 20__/20__ (Nachmittagsbetreuung NTB)

BITTE, IN BLOCKSCHRIFT LESERLICH AUSFÜLLEN

SCHULKENNZAHL: 401546

Daten des Schülers/der Schülerin:

Familienname: _____ Vorname: _____
 Soz.vers.Nr. des/r Schülers/in: _____ Klasse: _____

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R) (gesetzliche(r) VertreterIn bzw. Erziehungsberechtigte(r):

Familienname: _____ Vorname: _____
 Postleitzahl: _____ Ort: _____ Straße: _____
 E-Mail: _____ Telefon: _____

Daten zur Ermittlung des Betreuungsbeitrages:

Die Höhe des Betreuungsbeitrages entnehmen Sie der Elterninformation.

Die Anmeldung für getrennte Abfolge des Unterrichts- und Betreuungsteiles (NTB) erfolgt für ____Wochentage, ab September / Februar / (bei späterem Schuleintritt ab _____)

Mo: Di: Mi: Do: Fr:

Bitte die Einheiten ankreuzen, in denen Sie Ihr Kind zur Betreuung anmelden.

	MONTAG					DIENSTAG					MITTWOCH					DONNERSTAG					FREITAG		
Einheit	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8

Um Ermäßigung des Betreuungsbeitrages wird gesondert angesucht (Bitte unbedingt ausfüllen):

Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung und die von mir angegebene Anzahl der Tage verbindlich sind und für das gesamte Schuljahr gelten und eine Änderung nur drei Wochen vor Ende des ersten Semesters erfolgen kann.

Erklärung:

Ich nehme die oben genannten Bedingungen zur Kenntnis und erkläre, dass ich die Elterninformation über ganztägige Schulformen erhalten habe.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Erstanmeldungen und Kontoänderungen:

LASTSCHRIFT-MANDAT (früher EINZIEHUNGSauftrag):

Füllen Sie ein SEPA LASTSCHRIFT-Mandat (das Formular erhalten Sie in der Schule) nur dann aus, wenn Sie a) für obige(n) Schüler(in) noch nie eines ausgefüllt haben (also nur ERSTANMELDUNGEN) oder b) Ihr Konto geändert wurde.

Läutzeiten

1. Einheit	7.50 -	8.40
2. Einheit	8.45 -	9.35
3. Einheit	9.40 -	10.30

4. Einheit	10.45 -	11.35
5. Einheit	11.40 -	12.30
6. Einheit	12.35 -	13.25

7. Einheit	13.30 -	14.20
8. Einheit	14.25 -	15.15
9. Einheit	15.20 -	16.10

10. Einheit	16.15 -	17.05
11. Einheit	17.10 -	18.00

REGISTRATION FOR AFTER-SCHOOL CARE for the school year 20__ / __
(Tagesbetreuung)

PLEASE TYPE CLEARLY IN CAPITAL LETTERS.

SCHULKENNZAHL: 401546

Student information:

Family name: _____ First name: _____

Social insurance number of student: _____ Class: _____

Liab parent / legal representative:

Family name: _____ First name: _____ Title: _____

Postcode: _____ Town: _____ Street: _____

e-mail: _____ Telephone: _____

Information for fee assessment:

The relevant amount of the fees are listed in the parental information sheet.

Registration for separate sequence of teaching and after-school care part (afternoon care) is to be made for _____ weekdays, from September / February (if later acceptance at the school, from _____).

mon: tue: wed: thu: fri:

Please mark with a cross all the periods for which you wish to register your child.

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
periods	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8 9 10	6 7 8

I will apply for a reduction of the fees (to be done separately) : YES: NO:

I am aware that this registration and the chosen days are reliable and binding and are valid for the whole school year and a change can only be accepted three weeks before the end of the first term.

Statement:

I accept the above conditions and declare, that I have received the parent information about day-long school types.

Date

Signature of liab parent / legal representative

First registration and change in bank detail / account: please **only** fill in the SEPA direct debit form when first registering your child (when you have not filled one in before at this school) or if your bank details have changed.

period times:

1.period	7.50 – 8.40 am	5.period	11.40 am – 12.30 pm	9.period	15.20 – 16.10 pm
2.period	8.45 – 9.35 am	6.period	12.35 pm – 13.25 pm	10.period	16.15 – 17.05 pm
3.period	9.40 – 10.30 am	7.period	13.30 pm – 14.20 pm	11.period	17.10 – 18.00 pm
4.period	10.45 – 11.35 am	8.period	14.25pm – 15.15 pm		