

## Anmeldung zur Kernzeitbetreuung

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anmeldung zur Kernzeitbetreuung		
Vorname und Name der Mutter und des Vaters		
Name des Kindes	Geburtsdatum	Klasse
Straße, Hausnummer	Telefon tagsüber und privat	
PLZ, Ort	Unverträglichkeiten / Allergien (1)	
E-Mail	Unverträglichkeiten / Allergien (2)	

Voraussetzung zur Kernzeitbetreuung ist die Mitgliedschaft beim Miki Förderverein Grundschule Mittelstadt e.V. und die Vorlage der Arbeitgebarnachweise beider Elternteile (bzw. des alleinerziehenden Elternteils).

Ich bin alleinerziehend  Geschwisterkind in Betreuung (Name: \_\_\_\_\_ )

**Ab.....(Datum) soll mein Kind wie folgt betreut werden:**

**Info: Eine Änderung der Betreuungszeiten ist nur zu Beginn eines neuen Schulhalbjahres möglich.**

Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen

<b>Kernzeit „Morgen“</b>			
7.00 - 8.30 Uhr		12.15 - 13.00 Uhr	
<input type="radio"/> Montag	ab..... Uhr bis.....Uhr	<input type="radio"/> Montag	ab..... Uhr bis.....Uhr
<input type="radio"/> Dienstag	ab..... Uhr bis.....Uhr	<input type="radio"/> Dienstag	ab..... Uhr bis.....Uhr
<input type="radio"/> Mittwoch	ab..... Uhr bis.....Uhr	<input type="radio"/> Mittwoch	ab..... Uhr bis.....Uhr
<input type="radio"/> Donnerstag	ab..... Uhr bis.....Uhr	<input type="radio"/> Donnerstag	ab..... Uhr bis.....Uhr
<input type="radio"/> Freitag	ab..... Uhr bis.....Uhr	<input type="radio"/> Freitag	ab..... Uhr bis.....Uhr

<b>Mittagessen</b> (13.00-14.00 Uhr)
<input type="radio"/> Montag
<input type="radio"/> Dienstag
<input type="radio"/> Mittwoch
<input type="radio"/> Donnerstag

Bitte halten Sie unsere Abholzeiten ein, damit der Ablauf nicht durcheinander kommt.

<b>Kernzeit „Nachmittag“ inkl. Hausaufgabenbetreuung</b> (14.00 - 15.30 bzw. 16.30 Uhr)			
Montag	<input type="radio"/> bis 15.30 Uhr	oder	<input type="radio"/> bis 16.30 Uhr
Dienstag	<input type="radio"/> bis 15.30 Uhr	oder	<input type="radio"/> bis 16.30 Uhr
Mittwoch	<input type="radio"/> bis 15.30 Uhr	oder	<input type="radio"/> bis 16.30 Uhr
Donnerstag	<input type="radio"/> bis 15.30 Uhr	oder	<input type="radio"/> bis 16.30 Uhr

**Die Kernzeit übernimmt keine Betreuung, wenn am Religionsunterricht NICHT teilgenommen wird!**

**Anmeldungen bitte im Kernzeitraum abgeben!**

=> **NEU-Anmeldungen** oder **Abmeldungen** sind während eines Schuljahres jederzeit möglich. <=

Weiter auf Seite 2 →

Die Merkblätter zur Kernzeit- und Hausaufgabenbetreuung und zum Mittagessen haben wir erhalten.  
Mit dem Inhalt sind wir einverstanden.

Mein Beitrag für mein Kind beläuft sich auf monatlich insgesamt \_\_\_\_\_ EURO

Ich stimme dem Einzug der Beiträge **per Lastschrift** zu.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Monatliche Beiträge für die Betreuung

#### Kernzeitbetreuung „Morgen“ (ca. 7.00 – 13.00 Uhr)

1 Tag/Woche	6,00 € im Monat
2 Tage/Woche	12,00 € im Monat
3 Tage/Woche	18,00 € im Monat
4 Tage/Woche	24,00 € im Monat
5 Tage/Woche	30,00 € im Monat

#### Mittagessen (13.00 – 14.00 Uhr)

1 Tag/Woche	12,00 € im Monat
2 Tage/Woche	24,00 € im Monat
3 Tage/Woche	36,00 € im Monat
4 Tage/Woche	48,00 € im Monat

#### Kernzeitbetreuung „Nachmittag“ (14.00 – 16.30 Uhr), inkl. Hausaufgabenbetreuung

1 Tag/ Woche	6,00 € im Monat
2 Tage/ Woche	12,00 € im Monat
3 Tage/Woche	18,00 € im Monat
4 Tage/Woche	24,00 € im Monat

#### Bankverbindung / SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: **MIKI Förderverein Grundschule Mittelstadt e.V.**  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE20ZZZ00000186431**  
 Mandatsreferenz: **wird gesondert mitgeteilt**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule Mittelstadt e.V. Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Mittelstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Etwaige Änderungen meiner Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Kosten, welche von meiner Bank für Rücklastschriften berechnet werden, werden an mich weiterbelastet.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und Ort)

Straße, Hausnummer

IBAN (22 Stellen)

PLZ, Ort

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

## Regelung zur Abholung

---

Mein Kind \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

wird abgeholt von \_\_\_\_\_  
(Name)

darf alleine nach Hause gehen

**Bei Änderungen bitte um schriftliche Information!**

Datum.....      Unterschrift.....