



Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsschulangebot für das Schuljahr _____

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter _____,
zurzeit Klasse _____

Name der Erziehungsberechtigten

Ort/Datum

Straße

PLZ/Ort

für das Ganztagsschulangebot an der Grundschule in Selters an.

Diese Anmeldung ist **verbindlich für ein Jahr** und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist generell die Verpflichtung verbunden, dass Ihr Kind am Mittagessen und an den Angeboten der Ganztagschule von Montag bis Donnerstag teilnimmt. Der Ganztag endet um 15 Uhr 30.

Für das Mittagessen wird ein Kostenbeitrag von täglich 4,00 € erhoben. Die Abrechnung erfolgt monatlich pauschal, gestaffelt nach der Anzahl der mit der Anmeldung vereinbarten wöchentlichen Mahlzeiten.

Pauschalpreis bei:

- 4 Essen / Woche monatlich 58,00 €

Ermäßigungen und Befreiungen aus sozialen Gründen sind vorgesehen.

Falls nicht ausdrücklich bis Ende Februar schriftlich widersprochen wird, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.

Für Fragen zur Konzeption des Ganztags stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

(Unterschrift)

Sollten Sie auf eine Betreuung Ihres Kindes **vor Schulbeginn** von 7.15 bis 8.25 Uhr - oder freitags nach Schulende angewiesen sein, können Sie Ihr Kind zusätzlich für die **Betreuende Grundschule** anmelden. Hierfür gibt es ein gesondertes Anmeldeformular.

Anmeldung zum Essen in der Grundschule Selters

Hiermit melde ich mein Kind _____

Nachname, Vorname

ab dem _____ zum Essen an.

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Nachname

Vorname

Anschrift und Telefonnummer

- Einzugsermächtigung (bitte den unteren Teil SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)**
- Ich überweise jeweils bis zum 15. eines jeden Monats
- Ich habe/werde einen Antrag auf Leistung zur „**Bildung und Teilhabe**“ für das Mittagessen gestellt/stellen
 - beim Jobcenter
 - bei der Kreisverwaltung

Verbandsgemeindekasse Selters, Am Saynbach 5-7, 56242 Selters

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Steuern und Abgaben

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000114596

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Personenkontonummer: **00-2**

Objekt:

AA77_(wird von der VG ausgefüllt)

X	Verpflegungskosten	
----------	---------------------------	--

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

Das Kreditinstitut ist nicht zur Einlösung des Abbuchungsbetrages verpflichtet, wenn auf dem Girokonto keine Deckung vorhanden ist. Die hierdurch anfallenden Kosten sind vom Pflichtigen zu tragen.

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 (Kontoinhaber)

Telefon (für evtl. Rückfragen)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

BIC-Code

IBAN-NR.: DE

Ort, Datum

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die neue Einzugsermächtigung (Lastschriftmandat) kann nur mit Originalunterschrift verwendet werden.