

Anmeldung zur städtischen Ganztagsbetreuung an der Römerschule

Schuljahr: _____

Erziehungsberechtigte/r (alle):

Name, Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon Nr. _____

Name des Kindes: _____ Geb. Datum / Klasse _____

Schulhalbjahr 1:

Familienpass: Ja Nein

Schulhalbjahr 2:

Nr. _____ gültig bis: _____

Erstes Kind

Geschwisterkind*

* Geschwisterkind, das auch an der Schülerbetreuung teilnimmt bzw. Kind, dessen Bruder/Schwester gleichzeitig eine Rottweiler Kindertageseinrichtung besucht

Betreuungszeitraum: Zeitangabe von - bis: _____ Summe der Zeitstunden pro Woche: _____

	morgens:				mittags:				
Montag:	7.00-7.30	<input type="checkbox"/>	7.30-8.00	<input type="checkbox"/>	8.00-8.30	<input type="checkbox"/>	15.45-17.00	<input type="checkbox"/>	} <input style="width: 50px; height: 50px;" type="text"/>
Dienstag:	7.00-7.30	<input type="checkbox"/>	7.30-8.00	<input type="checkbox"/>	8.00-8.30	<input type="checkbox"/>	15.45-17.00	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch:	7.00-7.30	<input type="checkbox"/>	7.30-8.00	<input type="checkbox"/>	8.00-8.30	<input type="checkbox"/>	15.45-17.00	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag:	7.00-7.30	<input type="checkbox"/>	7.30-8.00	<input type="checkbox"/>	8.00-8.30	<input type="checkbox"/>	15.45-17.00	<input type="checkbox"/>	
Freitag:	7.00-7.30	<input type="checkbox"/>	7.30-8.00	<input type="checkbox"/>	8.00-8.30	<input type="checkbox"/>	15.45-17.00	<input type="checkbox"/>	

Elternbeitrag

je angefangene Zeitstunde pro Woche* =
*siehe Verzeichnis monatliche Elternbeiträge
Ganztagesbetreuung ab 01.02.17

}

Die Gebühr für die ergänzende Betreuung wird am 15. des Monats mit oben errechnetem Betrag jeweils in den Monaten Oktober - Juli abgebucht.

Datum: _____ Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat

Buchungszeichen _____

Elternbeiträge für die städtische Schülerbetreuung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12SRW00000014691

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): Wird Ihnen noch mitgeteilt.

Ich ermächtige die Stadt Rottweil, Zahlungen für die Schülerbetreuung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rottweil auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut

Zahlungspflichtiger Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber (falls abweichend bitte ausfüllen): _____

BIC: _____ IBAN: _____

(BIC und IBAN sind auf dem Kontoauszug ersichtlich)

Kreditinstitut: _____

Nur im Original unterschriebene Mandate können berücksichtigt werden.
Sollte das angegebene Konto keine Deckung aufweisen und die Bank die Lastschrift zurückgehen lassen, werden die angefallenen Gebühren dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____