



Grundschule Bellheim

Tel 07272/7008600
Fax 07272/7008611
E-Mail grundschule@vg-bellheim.de

Anmeldung zur Betreuenden Grundschule für das Schuljahr _____

Ansprechpartner Frau Pia Fischer, Tel. 07272/7008606

Vor- und Zuname des Kindes: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Klasse _____ Klassenleitung _____

Benötigte Betreuungszeiten: () morgens 7.00 - 8.00 Uhr () mittags 12.00 - 13.00 Uhr

In den Ferien finden keine Betreuung statt.

Das Kind wird () abgeholt () geht alleine nach Hause um _____ Uhr

Eltern oder Sorgeberechtigte

Vor- und Zuname _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Hausarzt: _____

Bemerkungen: _____

Es liegen folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen vor: _____

In Notfällen zu verständigen: _____

Bitte beachten:

Um Unstimmigkeiten und Probleme zu vermeiden, bitte das Betreffende ankreuzen:

- () Aufenthalt im Pausenhof alleine erlaubt
- () Aufenthalt im Pausenhof nur mit anderen Kindern erlaubt
- () Aufenthalt alleine in der Bücherei erlaubt

Diese Anmeldung ist für ein Schuljahr und verlängert sich jeweils um ein Schuljahr, wenn keine Abmeldung vorliegt. Abmeldungen oder Änderung der Betreuungszeiten (auch während des Schuljahres) bitte schriftlich an Frau Fischer oder Grundschule Bellheim.

Elternbeiträge:

- **07.00 Uhr – 08.00 Uhr:** je Kind 10,-- €
- **12.00 Uhr – 13.00 Uhr:** 1-Kind-Familie 15,-- €, 2-Kind-Familie 13,-- €, 3-Kind-Familie 10,-- €, ab 4-Kind-Familie beitragsfrei

Die Elternbeiträge werden monatlich per Banklastschrift eingezogen.

Anzahl der Kindergeld berechtigten Kinder _____

Bellheim, den _____

Unterschrift d. Aufnehmenden

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir

Name, Vorname _____

Anschrift _____

die Ortsgemeinde Bellheim, den Elternbeitrag für die Betreuende Grundschule Bellheim
monatlich abzubuchen von meinem Konto

bei der _____
Bezeichnung der Bank

IBAN _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers