Anmeldung zur Betreuten Grundschule an der Öömrang Skuul

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zur Betreuung außerhalb des Unterrichts im **Schuljahr 2019/2020** an.

Vorname & Name der/des Erziehungs-berechtigten			
Vorname & Name des Kindes			
Geburtsdatum des Kindes		**Klassenstufe**	
Straße, Hausnummer, Wohnort des Kindes			
falls abweichend: Anschrift des/der Erziehungsberechtigten			
Telefonnummer E-Mail-Adresse			

Mein Kind soll an folgenden Tagen betreut werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12:00 – 14:30 Uhr (freitags bis 14:00 Uhr)					
14:30 – 16:00 Uhr					☒

Wahlmöglichkeit der Verpflegungsform: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

o Mein Kind nimmt an der Mittagessenverpflegung teil. Pro Mahlzeit werden 4,00 € berechnet.

❑ montags ❑ dienstags ❑ mittwochs ❑ donnerstags ❑ freitags

o Mein Kind verpflegt sich selbst und bringt zum Mittagessen eine ausreichend gefüllte Brotdose mit.

❑ montags ❑ dienstags ❑ mittwochs ❑ donnerstags ❑ freitags

Die Satzung über die Nutzung des Angebots der Betreuten Grundschule an der Öömrang Skuul in Nebel und die Gebührensatzung für die Inanspruchnahme des Angebots habe ich/haben wir erhalten. Das Informationsblatt „Hinweise zur Datenverarbeitung Betreute Grundschule an der Öömrang Skuul in Nebel“ habe ich/haben wir erhalten.

SEPA-Lastschriftenmandat

Mandatsreferenz (Abgaben-Nr.) : _____

(Dieses Feld bitte freilassen - wird vom Amt Föhr-Amrum vergeben!)

Ich ermächtige das Amt Föhr-Amrum, Hafenstraße 23 in 25938 Wyk auf Föhr (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000020513) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt Föhr-Amrum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vor- und Nachname (des Kontoinhabers): _____

Adresse (des Kontoinhabers): _____

IBAN: _____

(22-stellig)

BIC: _____

(11-stellig)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en

Bitte Rückgabe in der Schule bis spätestens <u>09.08.2019</u>

Dieser Bogen wird an die Verwaltung übermittelt.

Anmeldung von _____(Vorname und Name des Kindes)
zur Betreuten Grundschule an der Öömrang Skuul in Nebel im Schuljahr 2019/2020:

Einverständniserklärung:

❑ Mein Kind darf den Heimweg selbstständig und ohne Begleitung gehen/mit dem Fahrrad fahren.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich bei einer der Mitarbeiterinnen der Betreuten Grundschule an der Öömrang Skuul widerrufen werden.

Gesundheitsdaten: (freiwillige Angabe)

❑ Mein Kind leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien/Unverträglichkeiten:

_____

❑ Mein Kind nimmt diese Medikamente folgendermaßen selbstständig ein:

_____

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Dieser Bogen verbleibt in der Betreuten Grundschule.