

Schuljahr 2023/2024

Eingangsstempel

PK:

Anmeldung

Abmeldung

Änderung

ab dem: _____

Schule: **GS Bohlingen**

Klasse: _____

Bitte die Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen und das Formular im Sekretariat der Schule abgeben!

bitte gewünschte Betreuung ankreuzen!

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | vor dem Unterricht (ab 7.30 Uhr bis 8.15 Uhr) | 20.- EUR | monatlich |
| <input type="checkbox"/> | nach dem Unterricht (ab 12.35 Uhr bis 13.20) | 20.- EUR | monatlich |
| <input type="checkbox"/> | vor und nach dem Unterricht | 40.- EUR | monatlich |
| <input type="checkbox"/> | Nachmittagsbetreuung (Inkl. Betreuung nach dem Unterricht) | 60.- EUR | monatlich |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ohne Mittagessen (Essen muss täglich mitgegeben werden)
(Mo - Do bis 16 Uhr, freitags bis 14.30 Uhr) | | |

Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich Geburtsdatum: _____

Straße, Haus Nr.: _____

Plz, Ort, ggf. Ortsteil: _____

Sorgeberechtigte/r

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

Plz, Ort, Ortsteil: _____

Telefon / Email _____

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meiner personenbezogenen Daten gemäß den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Die Richtlinien für die Betreuung durch den Schulträger können auf www.singen.de eingesehen werden.

Mit der Unterschrift wird versichert, dass alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet wurden und das Entgelt monatlich im Voraus zum 1. eines jeden Monats bezahlt wird. Das Entgelt wird für 11 Monate erhoben; der Monat August ist entgeltfrei.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten