

**Anmeldung zur Betreuung der Schulanfänger
an den Grundschulen in der Zeit vom 10.09. bis 14.09.2018**



Angaben über das Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Schillerschule: Ganztagschule Regelschule

Waldschule: Ganztagschule Regelschule

Angaben über die Erziehungsberechtigten:

Mutter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Die Betreuung findet statt von:

Montag, 10.09.2018 bis Freitag, 14.09.2018 von 8:00 Uhr bis 15:30 Uhr

Darin ist ein Mittagessen enthalten. vegetarisch nicht vegetarisch

Anmerkungen zum Essen: _____

Die Kosten für diese Woche belaufen sich auf **30,-- Euro**.

Hiermit erteilen wir der Stadt die Erlaubnis, den o.g. Betrag von folgendem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Walldorf, _____

Unterschrift beider Sorgeberechtigten