

Abs. _____

Schwaigern, den _____

Tel. (tagsüber erreichbar): _____

An die
Stadt Schwaigern
-Hauptamt-
74193 Schwaigern

Anmeldung zur Schülerbetreuung in der Grundschule Massenbach

Ich melde mein Kind.....geb. am.....

mein Kind.....geb. am.....

mit Wirkung vom für folgendes Schülerbetreuungsangebot an

(bitte entsprechendes Betreuungsangebot ankreuzen):

X	Betreuungsangebot Beginn ab 7.00 Uhr bis 8.30 Uhr und von 12.00 Uhr bis ...	2018/2019 (11 Beiträge, ohne Verpflegung)	2019/2020 (11 Beiträge, ohne Verpflegung)
	Betreuung bis 13.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	28,00 €/Monat	29,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 13.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	15,50 €	16,00 €
	Betreuung bis 13.30 Uhr ohne Ferienbetreuung	32,00 €/Monat	33,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 13.30 Uhr ohne Ferienbetreuung	18,50 €	19,00 €
	Betreuung bis 14.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	38,00 €/Monat	39,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 14.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	21,00 €	22,00 €
	Betreuung bis 15.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	51,00 €/Monat	53,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 15.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	26,50 €	28,00 €
	Betreuung bis 16.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	64,00 €/Monat	66,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 16.00 Uhr ohne Ferienbetreuung	32,00 €	33,00 €
	Betreuung bis 17.00 Uhr ohne Ferienbetreuung*	77,00 €/Monat	80,00 €/Monat
	10 er- Karte bis 17.00 Uhr ohne Ferienbetreuung*	37,50 €	39,00 €

Für die Ferienbetreuung kann bei der Stadtverwaltung ein separates Anmeldeformular angefordert werden.

Mein Kind besucht seit/abdie..... Klasse der **Grundschule Massenbach**.

Die Anmeldung ist bis auf weiteres gültig, es sei denn es erfolgt ausdrücklich eine schriftliche Abmeldung von mir (Kündigungsfrist: 4 Wochen auf Monatsende). Die Beiträge sind, außer bei den 10er-Karten und der Ferienbetreuung, an 11 Monaten abzuführen. Dieser Anmeldevordruck ist nicht erforderlich bei dem Kauf von 10er-Karten. Diese sind direkt bei der Kernzeitbetreuung erhältlich und dort bar zu bezahlen.

Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftverfahren (Gläubiger-ID DE28ZZZ00000109851)

Die entstehenden monatlichen und wiederkehrenden Beiträge können von meinem Konto:

Bei der _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

abgebucht werden.

Ort, Datum, Unterschrift/en

Fragebogen:

Hat Ihr Kind **Allergien oder Krankheiten**? nein
 ja (bitte angeben, was berücksichtigt werden muss)

Darf Ihr Kind alleine **nach Hause gehen**? ja nein

Dürfen **Fotos** Ihres Kindes **veröffentlicht** werden? ja nein

Ich habe die Hinweise gelesen, zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben des Fragebogens.

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Stadtverwaltung Schwaigern nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden sich auf der Internetseite der Stadt unter dem Menüpunkt „Rathaus“/„Service“/„Datenschutzinformation“. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.