



Antrag auf Mittags- / Hausaufgabenbetreuung für das Schuljahr 2019/2020

Teilnahme an der Mittagsbetreuung von 11:30 Uhr bis 13:00 Uhr mit Bus 14:00 Uhr ohne Bus

ja

Teilnahme an der Mittags-/ und Hausaufgabenbetreuung von 11:30 Uhr bis 15:30 Uhr 16:30 Uhr

ja

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname und Geb.Datum: _____

Klasse: _____

2. Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name, Vorname Mutter: _____

Anschrift und Tel. Nr: _____

Name, Vorname Vater: _____

Anschrift und Tel. Nr: _____

3. Teilnahmedauer

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
(nur Mittagsbetreuung)

4. Mittagessen **Kosten:** (Vorbehaltlich einer eventuellen Gebührenerhöhung) **Einzelessen 4,00 € bis 2 Tage
Monatlich 61,00 €**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

5. Teilnahmegebühren

Mittagsbetreuung:

Teilnahme bis zu 2 Tagen in der Woche: 26,00 € pro Monat je Kind
Teilnahme über 2 Tage in der Woche: 48,00 € pro Monat je Kind

Mittags- und Hausaufgabenbetreuung:

Teilnahme bis zu 2 Tagen in der Woche bis 15:30 Uhr 53,00 € pro Monat je Kind
Teilnahme bis zu 2 Tagen in der Woche bis 16:30 Uhr 64,00 € pro Monat je Kind
Teilnahme über 2 Tage in der Woche bis 15:30 Uhr 95,00 € pro Monat je Kind
Teilnahme über 2 Tage in der Woche bis 16:30 Uhr 105,00 € pro Monat je Kind

(Vorbehaltlich einer eventuellen Gebührenerhöhung)

5. Anmeldung und Kündigungsfrist

Anmeldeschluss für das neue Schuljahr ist der 30.06. Während des Jahres kann eine Anmeldung ab Februar (Halbjahr) zum 30.12. erfolgen.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate bis zum Monatsende.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Affing, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Affing 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.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte