**Bitte an die Gemeindeverwaltung zurückgeben bis spätestens 31.03.2023**

Mittagsbetreuung der Grundschule Nonnenhorn

Conrad-Forster-Str. 11, 88149 Nonnenhorn

soziales@nonnenhorn.eu

08382/98 68 15

# Anmeldung zur Mittagsbetreuung der Grundschule Nonnenhorn

Schuljahr 2023/ 2024

## 1. Kind

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 2023/2024 ab dem 01.09.2023 unser Kind

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | geb. |
| wohnhaft | Klasse |

zur Mittagsbetreuung verbindlich an. Die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittagsbetreuung gilt verbindlich bis zum Ende des Schuljahres für die Mittagsbetreuung von 14:00 - 16:00 Uhr. Ansonsten kann die Mittagsbetreuung mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen zum Ende eines Monats gekündigt bzw. geändert werden.

## 2. Gesetzliche Vertreter

Bitte informieren Sie uns unverzüglich, sollten sich Angaben ändern!

| | |
|---|---|
| Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten 1 | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ | Ort |
| Telefon/Handynummer privat | |
| Telefon/Handynummer geschäftlich | |
| E-Mail-Adresse | |

**Bitte an die Gemeindeverwaltung zurückgeben bis spätestens 31.03.2023**

| |
|---|
| Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten 2 |
| Straße und Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Telefon/Handynummer privat |
| Telefon/Handynummer geschäftlich |
| E-Mail-Adresse |

## 3. Weitere Kontaktadressen, Hausarzt

Bitte geben Sie für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn) an:

| |
|---|
| Name |
| Anschrift |
| Telefonnummer |
| Hausarzt/Kinderarzt |
| Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, Allergien): |

## 4. Betreuungszeiten

Die Mittagsbetreuung soll zu folgenden Zeiten stattfinden
(Bitte geben Sie die benötigten Betreuungszeiten an):

| | von | bis |
|---|---|---|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

**Bitte an die Gemeindeverwaltung zurückgeben bis spätestens 31.03.2023**

Die Aufsichtspflicht der Mittagsbetreuung endet mit der gebuchten Betreuungszeit.

Die Zahlung der Gebühren kann per Rechnung oder per Lastschriftverfahren erfolgen. Wenn Sie das Lastschriftverfahren wünschen, füllen Sie bitte das beiliegende Sepa-Lastschriftmandat aus und geben es mit der Anmeldung ab.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht.

Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Zeiten der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss.

Die Kinder dürfen nur aufgrund schriftlicher Erlaubnis der Eltern die Mittagsbetreuung ganz ausfallen lassen oder früher nach Hause gehen.

Dies ist jeden Tag, an dem Änderungen auftreten, zu bestätigen. Sollte das Kind ohne Mitteilung oder Erlaubnis der Eltern der Mittagsbetreuung fern bleiben, wird von der Gemeine Nonnenhorn keine Haftung übernommen.

| Ort, Datum |
| --- |
| |

| Unterschrift der Erziehungsberechtigten |
| --- |
| |

Träger Gemeinde Nonnenhorn

Mittagsbetreuung der Grundschule Nonnenhorn

Conrad-Forster-Str. 11, 88149 Nonnenhorn

soziales@nonnenhorn.eu

08382/98 68 15

## Datenschutz Einwilligungserklärung

Wir/ Ich sind/ bin damit einverstanden, dass von unserem/ meinem Kind

_____

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes

a) Fotos und andere Veröffentlichungen (z.B. Nennung des Namens in einem Bericht) im Rahmen der Berichterstattung über die Mittagsbetreuung veröffentlicht werden

❑ Ja ❑ Nein

b) Ein Bild an der Tafel der Mittagsbetreuung im Schulhaus ausgehängt wird

❑ Ja ❑ Nein

Wir/ Ich habe/n eine Ausfertigung der Hinweise zur Datenschutzverordnung erhalten und zur Kenntnis genommen.

Nonnenhorn, _____

_____

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen [X] und/oder ausfüllen

# SEPA-Lastschriftmandat

**Ermächtigung zum Einzug von Zahlungen mittels Lastschrift für die Kasse**

des / der (Behörde)

Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer

| Name der / des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten | PK-Nummer / Objekt-Nummer |
|---|---|
| | |

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) der / des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten

Hiermit wird die oben bezeichnete Kasse ermächtigt, folgende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

☐ alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge *und so weiter* in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen beziehungsweise vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos.

☐ nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des angegebenen Kontos

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Grundsteuer A | ☐ Grundsteuer B | ☐ Hundesteuer |
| ☐ Gewerbesteuer-Vorauszahlung | ☐ Gewerbesteuer-Abrechnung | ☐ Tierseuchenbeiträge |
| ☐ Straßenreinigungs-gebühren | ☐ Müllabfuhrgebühren | ☐ Kindertagesstätten-/ Kindergartenbeiträge |
| ☐ Wassergebühren | ☐ Kurbeitrag | ☐ Hortbeiträge |
| ☐ Abwasserabgabe | ☐ Feuerschutzabgabe | ☐ Fremdenverkehrsbeitrag |
| ☐ Miete | ☐ Ergänzungsbeitrag | ☐ Nutzungsentgelt |
| ☐ Pacht | ☐ Fischereipacht | ☐ |
| ☐ Amtshilfeersuchen | ☐ Vollstreckung | ☐ |

**Bankverbindung** Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

| IBAN | BIC |
|---|---|
| | |

Kreditinstitut

Zugleich wird mein Kreditinstitut angewiesen, die von der oben genannten Kasse auf mein Konto gezogene Lastschrift / gezogenen Lastschriften einzuziehen. **Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem genannten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

## Wichtiger Hinweis!

**Die Überweisungsträger / Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.**

| Ort, Datum | Eigenhändige Unterschrift/en d. Zeichnungsberechtigten / Stempel |
|---|---|
| | |

- Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

00/902/4124/02 W. Kohlhammer GmbH (20070)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
**Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de**