

Schule am Hohen Hagen Dransfeld

Haupt- und Realschule

Anmeldung zur Ganztagsbetreuung für das Schuljahres / _____

Hiermit melde ich

meine Tochter / meinen Sohn _____ Klasse _____
für das Schuljahres / _____ verbindlich zur Ganztagsbetreuung an.

Nur Mittagessen

Mein Kind soll an folgenden Tagen am Mittagessen teilnehmen und anschließend nach Hause kommen.

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung, Fördermaßnahmen und Freizeit

Mein Kind soll an folgenden Tagen an der Ganztagsbetreuung bis 15.30 Uhr wie folgt teilnehmen (bitte den täglichen Bedarf ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Übungsstunde <input type="checkbox"/> Förder* <input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Übungsstunde <input type="checkbox"/> Förder* <input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Übungsstunde <input type="checkbox"/> Förder* <input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Übungsstunde <input type="checkbox"/> Förder* <input type="checkbox"/> AG

*Der tatsächliche Förderbedarf für Ihr Kind wird mit Ihnen und den Fachlehrern abgesprochen.

Sonderwünsche: Mein Kind isst kein Schweinefleisch.

Mein Kind isst vegetarisch.

Datum

Unterschrift des / des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich der Schule am Hohen Hagen in Dransfeld bis auf Widerruf, den jeweils erforderlichen Betrag für das Mittagessen meines Kindes von meinen / unserem Konto einzuziehen.

Der Einzug erfolgt bis zum 3. Werktag eines jeden Monats. Sollte die erforderliche Deckung des Kontos nicht gewährleistet sein, gehen die entstehenden Kosten zu meinen / unseren Lasten

Kontoinhaber: _____

Kontonummer : _____ BLZ : _____

Bank : _____

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers