

.....
Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

.....
PLZ und Wohnort / Straße, Hausnummer

.....
Telefon / Mobile / e- Mail

Förderverein VS Obernau e.V. Hauptstr. 93, 63743 Aschaffenburg-Obernau

Anmeldung zur Freitagsbetreuung an der Mozartschule
--

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 2021/ 2022 mein/unser Kind

Familienname, Vorname:

geboren am Klasse (ab September)

verbindlich zur Teilnahme an der Freitagsbetreuung in der Mozartschule Obernau an.

Der monatliche Beitrag in Höhe von

15,00 Euro pro Kind für die Betreuungszeit 11.30 Uhr – 14.00 Uhr

Der Betrag wird per Lastschrift-Einzugsverfahren erhoben. Der Einzug endet automatisch mit Beendigung des Schuljahres, sofern eine lückenlose Zahlung verbucht werden konnte.

Weitere Kontaktadressen in der Nähe für den Notfall, z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn (Name, Anschrift, Telefon):

.....
.....

Hausarzt mit Name/Anschrift/Tel.-Nr.....

.....

Umstände, welche besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, etc.)

.....
.....

Jede Änderung der für das angemeldete Kind vereinbarten Betreuungs-Schlusszeit ist dem Betreuungs-Personal schriftlich mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten