



Anmeldung für die verlässliche Grundschule Rosenberg

Hiermit melde ich mein/unser Kind _____

Klasse _____ für die Betreuung zu den nachfolgend angekreuzten Tagen verbindlich an:

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.10 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.10 Uhr bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- einmalig für den Tag _____ (Datum)
- jeden _____ (Wochentag)
- monatlich

Die Gebühr wird in folgender Höhe erhoben

- Bei einmaliger/ tageweiser Nutzung der Betreuung:
 - Betreuungszeit bis 14 Uhr 3,00 €/Tag (inkl. von 7.30 Uhr – 8.30 Uhr)
 - Betreuungszeit bis 16 Uhr 5,00 €/Tag (inkl. von 7.30 Uhr – 8.30 Uhr)

- Bei monatlicher Nutzung der Betreuung:
 - Betreuungszeit bis 14 Uhr 40,00 €/Monat (pauschal, inkl. von 7.30 Uhr – 8.30 Uhr)

 - Betreuungszeit bis 16 Uhr 60,00 €/Monat (pauschal, inkl. von 7.30 Uhr – 8.30 Uhr)

- Mittagessen
 - Buchbar für 2,70 € pro Essen

Die Anmeldung für die Betreuung sowie das Mittagessen ist für einen Monat gültig und verlängert sich automatisch, falls nicht bis zum 20. des laufenden Monats gekündigt wurde.

Mein Kind soll ein warmes Mittagessen bekommen: nein ja (Tage ankreuzen)

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

Wenn die Frage mit „Ja“ beantwortet wurde, dann ist folgende Frage zu beantworten:

Mein Kind hat Unverträglichkeiten bei Lebensmitteln: nein ja (aufzählen)

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten, falls etwas sein sollte:

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail Adresse: _____

Handynummer: _____

Telefonnummer Geschäft: _____

Telefonnummer zu Hause: _____

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail Adresse: _____

Handynummer: _____

Telefonnummer Geschäft: _____

Telefonnummer zu Hause: _____

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeindekasse Rosenberg widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Mandatsreferenz: (von der Gemeinde Rosenberg auszufüllen)

Buchungszeichen / Abgabenart:

Debitor:

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger

Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
IBAN (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Kontoinhaber:

Ort und Datum:

Unterschrift(en):

DATENSCHUTZERKLÄRUNG – EINWILLIGUNG

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes sowie unsere Daten zu o.g. Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich/wir mein/unser Einverständnis ohne für mich/uns nachteilige Folgen verweigern, bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können. Meine/Unsere Widerrufserklärung richte ich an folgende Anschrift:

Gemeinde Rosenberg, Hauptstraße 26, 74749 Rosenberg

Im Falle eines Widerrufs werden mit dem Zugang meiner/unserer Widerrufserklärung die Daten von mir/uns sowie des Kindes gelöscht und die Anmeldung für die Verlässliche Grundschule storniert. In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse der Verlässlichen Grundschule einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher Texte und Foto zu veröffentlichen. Hiermit willige/n ich/wir auch der Veröffentlichung zu.

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)