



Förderverein der Grundschule in der Stried e. V.
Adalbert-Stifter-Straße 8
64760 Oberzent/Beerfelden



Frühbetreuung für Flex-Klassen

Verbindliche Anmeldung (kostenpflichtig!)

für das Kind

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Telefonnummer

Mobilnummer

Notfallkontakt

Bitte ankreuzen ☒ :

Mein Kind wird die Frühbetreuung an folgenden Tagen besuchen:

☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	☐ Donnerstag	☐ Freitag
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Mein Kind kommt um:

☐ 07:00 Uhr	☐ 07:30 Uhr	☐ 08:00 Uhr
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

☐ **Betreuungsvertrag (zu zahlender monatlicher Betrag: € 35,00)**

Einwilligung zum Lastschriftverfahren für folgendes Konto

Name Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

☐ **Bezahlung über 10er-Karte (€ 50,00).**

Den Betrag zahlen Sie in der Räuberhöhle bar oder Sie überweisen das Geld an den Förderverein der Grundschule in der Stried e.V. (IBAN: DE03 5086 3513 0008 0360 20 – BIC: DENODE51MIC).

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)