Waldschule Montabaur-Horressen

zur Weiterleitung an die

Eingangsvermerk der Schule:

Verbandsgemeindeverwaltung - Fachbereich 5 - z. Hd. Laura Matschek

_____Abgaben-Konto-Nr.

Von der VG-Verwaltung auszufüllen:

56410 Montabaur

Anmeldung

Zur Betreuenden Grundschule der Waldschule Montabaur Horressen



Hiermit melde/n ich mein Kind/wir unser Kind		
Name, Vorname, Klassenstufe		
verbindlich zum	Datum	zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule an.

Ein Rechtsanspruch auf das Betreuungsangebot besteht nicht.

Die Aufnahme in die jeweilige Betreuende Grundschule richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze unter Berücksichtigung der jeweiligen Priorität. Grundsätzlich sind folgende Prioritäten in der untenstehenden Reihenfolge zu beachten:

- Kinder, die bei einem alleinerziehenden Elternteil leben, der einer Erwerbstätigkeit nachgeht oder sich in Berufsausbildung befindet
- Kinder, deren beide Elternteile berufstätig sind bzw. sich beide in Berufsausbildung befinden oder von denen ein Elternteil in Berufsausbildung steht und der andere Elternteil berufstätig ist
- Geschwisterkinder

Zutreffendes ankreuzen!

Durch meine/unsere Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die zustimmende Kenntnisnahme folgender Hinweise und Informationen:

- Die Satzung über die Betreuenden Grundschulen der Verbandsgemeinde Montabaur vom 14. März 2013 habe ich/haben wir erhalten.
- **Die Abmeldung** ist mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende schriftlich dem Schulsekretariat mitzuteilen.
- Die Verbandsgemeinde kann aus wichtigen Gründen (z.B. wenn die Zahl der angemeldeten Kinder wesentlich unter die Mindestteilnehmerzahl von 8 Kindern sinkt) das Betreuungsangebot einstellen.
- Der Elternbeitrag für die Betreuende Grundschule beträgt pro Kind monatlich **20,00** €. Er ist monatlich im Voraus auf eines der u.a. Konten der Verbandsgemeindeverwaltung Montabaur unter Angabe des Kassenzeichen **00/21101.43500000** einzuzahlen.

	Ich überweise/Wir überweisen den Elternbeitrag auf eines der folgenden Konten der Verbandsgemeindekasse:			
	 Sparkasse Westerwald-Sieg Nass. Sparkasse Montabaur Westerwald Bank eG Postbank Frankfurt IBAN: DE97 5735 1030 0000 5000 17 BIC: MALADE51AKI BIC: NASSDE55XXX BIC: NASSDE55XXX BIC: GENODE51WW1 BAN: DE94 5001 0060 0010 8006 03 BIC: PBNKDEFFXXX 			
	Einzugsermächtigung Der zu entrichtende Elternbeitrag soll monatlich von folgendem Konto abgebucht werden.			
	IBAN-Nr.: DE			
	BIC-Nr.:			
	bei der Bank, Sparkasse, Postgiroamt			
	☐ Kontoinhaber bin ich selbst			
	Name, Vorname und Anschrift			
	Name, Vorname und Anschrift			
	Diese Zustimmungserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.			
Zutre	ffendes ankreuzen!			
Folge	ende Betreuungszeiten werden benötigt:			
□Мо	ntag; Uhrzeit:			
□ Dienstag; Uhrzeit:				
☐ Mittwoch; Uhrzeit:				
□ Donnerstag; Uhrzeit:				
□ Freitag; Uhrzeit:				
	nderungen der Wochentage und Uhrzeiten bitte das Schulsekretariat <u>schriftlich oder per</u> i <u>l</u> informieren!			
Name, V	orname der Erziehungsberechtigten			
Straße u	nd Wohnort der Erziehungsberechtigten			
Telefon-N	Nr., E-Mail-Adresse			
Ort und [Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten			