

ABMELDUNG vom kommunalen Betreuungsangebot

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

bitte ankreuzen:	Kernzeitbetreuung 7.30 Uhr – 14.00 Uhr	Nachmittagsbetreuung 14.00 Uhr – 16.00 Uhr	Mittagstisch Mo - FR
Grundschule Sinzheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Kartung/Winden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Leiberstung	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Monat _____			

Angaben des Kindes:

Name: _____	
Geburtsdatum: _____	Klasse: _____
nur bei Kernzeitabmeldungen anzugeben: Erstkind: <input type="checkbox"/> Zweitkind: <input type="checkbox"/>	

1. Das bei der Anmeldung erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird hiermit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Verteiler:

- Betreffende Schule/Betreuungsgruppe
- Rechnungsamt (Original)
- Hauptamt (Kopie)
- Abrechnung Mittagstisch (Kopie)