

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Anmeldungen sind verbindlich und für das gesamte Schuljahr bindend!

Wichtig: Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben per Mail an Fr. Dr. González: gonzalez.fgts.wgs@web.de

Anmeldeschluss: **Freitag, den 14 März 2025** (letzter Termin!). Zusätzliche Informationen bei **Fr. Dr. González: gonzalez.fgts.wgs@web.de** und auf der jeweiligen Homepage (WGG oder WGR » Profil » Nachmittagsbetreuung)

Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 2025/2026:

Mein Kind: (WGG/WGR)

Vorname

Name

Klasse (im SJ 2025/26)

nimmt: Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____ (Anzahl der Tage: _____)

an der Nachmittagsbetreuung teil.

Voraussichtliches Kostenmodell: (abhängig von Vorgaben des Bildungsministeriums):

Kurzes Modul bis 15:15 Uhr: Mittagessen (jeweils 4,10 €) + Hausaufgabenbetreuung (Monatsbeitrag 30€).

(12 Beitragsmonate / Jahr. Darin sind die Kosten für die Ferienbetreuung enthalten.) Die Beträge sind eine Vorgabe des Bildungsministeriums und ab einer Teilnahme von 1 Tag / Woche zu entrichten.

Hier ankreuzen:

Langes Modul bis maximal 17:00 Uhr: Kurzes Modul+ Freizeitbetreuung= Mittagessen (jeweils 4,10€) +60€ Beitrag

(12 Beitragsmonate / Jahr. Darin sind die Kosten für die Ferienbetreuung enthalten). Die Beiträge sind eine Vorgabe des Bildungsministeriums und ab einer Teilnahme von 1 Tag / Woche zu entrichten.

Hier ankreuzen:

Mein Kind nimmt am Mittagessen teil: ja nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vorname: Nachname:

E-Mail-Adresse:

Telefon: Anschrift:

Es ist mir bekannt, dass eine Abmeldung nur zum Schuljahresende möglich ist.

Aus versicherungstechnischen Gründen beinhaltet eine Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung für die Schüler*innen automatisch für die Dauer der Teilnahme eine kostenlose Mitgliedschaft im Trägerverein.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „Verein Nachmittagsbetreuung an den Willi-Graf-Schulen e.V.“ widerruflich, die entstandenen Essenskosten und Beiträge zu Lasten meines Girokontos:

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bei der: _____

(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Datum: _____

Unterschrift _____