

# Anmeldung GTS und Kerni Schuljahr \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

zukünftige Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_ zukünftige Klasse \_\_\_\_\_

Sonstiges (z.B. Allergien) \_\_\_\_\_

(Bitte gewünschte Felder ankreuzen)

<b>GTS</b> 3 oder 4 Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 15:00				
bis 16:00				
Mittagessen				

Keine unterschiedlichen Uhrzeiten möglich, entweder 15 Uhr oder 16 Uhr!

<b>KERNI</b> 1 bis 4 Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 12:30				

Die Betreuungskosten entnehmen Sie bitte der Gebührenübersicht auf dem Beiblatt.

## 1.) Personalien der Antragsteller / Erziehungsberechtigten

### Antragstellende Person

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar (privat / dienstlich) \_\_\_\_\_

Notfallnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

### Begründung der Dringlichkeit – Nachweis der Berufstätigkeit

- Alleinlebend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
- Eltern sind bereits beide berufstätig oder nachweislich in Aussicht
- Geschwister besuchen zum Zeitpunkt der Aufnahme diese Betreuungseinrichtung

Zusätzliche / ergänzende Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Die Benutzungsordnung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellende Person

***Hinweis:*** Wegen der steigenden Anfrage für Betreuungsplätze behalten wir uns vor, dass nicht alle Kinder aufgenommen werden können. Die Auswahl wird nach bestimmten Kriterien getroffen. Ihre Daten werden nur für diesen Zweck und vertraulich behandelt. Sollten wir Ihr Kind nicht aufnehmen können, werden wir Sie schnellstmöglich informieren.

**Alle auszufüllenden Felder sind Pflichtfelder! Nicht komplett ausgefüllte Anmeldeformulare können nicht bearbeitet werden.**

\_\_\_\_\_  
**Verein der Freunde und Förderer der Waldschule Ohmenhausen e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000264812**

**SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Waldschule Ohmenhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Waldschule e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 6 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_