Anmeldung GTS und Kerni Schuljahr_____

Name des Kindes_____

zukünftige Klassenlehrer/in_____ zukünftige Klasse_____

Schweinefleisch nein ☐

nur vegetarisches Essen ja ☐ (verbindlich für das ganze Schuljahr)

Sonstiges (z.B. Allergien)_____

(Bitte gewünschte Felder ankreuzen)

GTS **3 oder 4 Tage**	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 15:00 Uhr				
oder bis 16:00 Uhr				
Mittagessen				

Unterschiedliche Endzeiten möglich!

KERNI **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 _____