

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ für die flexible Nachmittagsbetreuung an.

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Erziehungsberechtigte

Name, Vorname _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Notfallkontakt _____

Mein Kind besucht an folgenden Tagen die Einrichtung

Betreuungszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Von Unterrichtsende - Ende der Hausaufgabenzeit (ca. 2-3 Std)						
Von Unterrichtsende - Ende der Betreuungszeit (ca. 5 Std)						
Summe der Betreuungszeit wöchentlich						Std.
Monatsbeitrag	- 25% Erlass bei Geschwisterkind					€

Der Beitrag ergibt sich aus der Summe der Betreuungszeit und der Abstimmung mit dem Nettoeinkommen der Familie. Tarife entnehmen Sie bitte den Richtlinien.

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung einen aktuellen Nachweis ihres Nettoeinkommens bei.

Der Beitrag wird rückwirkend zum Monatsersten des Folgemonats fällig. Wir bitten um Einrichtung eines Dauerauftrages auf unser Konto:

Lalele e.V. IBAN: DE 49 6805 0101 0013 2414 09
BIC: FRSPDE66XXX

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie Richtlinien der Einrichtung gelesen haben und diese als verbindlich anerkennen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten