

BITTE GESAMTEN ANTRAG IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name des/der *) Erziehungsberechtigten:
Straße:
Wohnort (mit Ortsteil):
Telefonnummer:/.....

**ANMELDUNG für die Teilnahme am Betreuungsangebot an der
Burgsitzschule in 34286 Spangenberg**

Trägerverein: Schulförderverein der Burgsitzschule Spangenberg e.V.

ANMELDUNG

Hiermit melde(n) *) ich/wir *) mein/unser *) Kind..... geb. am
Klassezum Betreuungsangebot an der o. g. Schule für das Schuljahran.
Zeitraum der Anmeldung bezieht sich auf das gesamte Schuljahr vom 01. August bis 31. Juli des
folgenden Jahres.

Den Elternbeitrag in Höhe von 70,- Euro monatlich kann ich/können wir *) bezahlen.

Ich bin/Wir sind*) bereits Mitglied im Schulförderverein der Burgsitzschule

Ich möchte/Wir möchten*) Mitglied im Schulförderverein werden.

Die Beitrittserklärung ist beigelegt.

Den Elternbeitrag in Höhe von 75,- Euro monatlich kann ich/können wir*) bezahlen.

Ich bin/Wir sind*) kein Mitglied im Schulförderverein der Burgsitzschule.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der *) Erziehungsberechtigten

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Erklärung des/der*) Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich die folgenden Rahmenbedingungen des Betreuungsangebotes zur Kenntnis und erkenne diese an.

1. Der Anmelde- und der Zahlungszeitraum erstreckt sich auf das gesamte Schuljahr einschließlich der Ferienzeiten vom 01. August eines Jahres bis zum 31. Juli des folgenden Jahres.
2. Eine Abmeldung vom Betreuungsangebot kann **nur** aus **wichtigem Grund** (lang andauernde Krankheit oder bei Schulwechsel meines/unseres*) Kindes) während des Schuljahres für den nächsten Monat erfolgen.
3. Falls mein/unser*) Kind das Betreuungsangebot nicht in Anspruch nimmt, ist der Elternbeitrag trotzdem zu entrichten. Zur Rückforderung von Elternbeiträgen besteht keine Berechtigung. Der Elternbeitrag ist bis zu dem Monat einer begründeten schriftlichen Abmeldung zu zahlen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der*) Erziehungsberechtigten

*) Nichtzutreffendes bitte streichen