Grundschule in der Au

Grundschule in der Au
Raiffeisenstraße 7
53577 Neustadt/Wied

☎ (0 26 83) 35 88
🖷 (0 26 83) 93 98 63

E-Mail: krautscheid.grundschule-neustadt@web.de
http://www.grundschule-neustadt.de

Verbindliche Anmeldung zum Besuch der Ganztagsschule an der *Grundschule in der Au* in Neustadt (Wied)

Name, Vorname des Kindes: _____

Voraussichtliche Klasse: _____ Beginn der Aufnahme: Schuljahr _____

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind verbindlich zur Ganztagsschule an:

Ja ☐ Nein ☐

Erziehungs-/Sorgeberechtigte:

Name, Vorname 1. Sorgeberechtigter: _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

Name, Vorname 2. Sorgeberechtigter: _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

Diese Anmeldung ist **verbindlich** und gilt bis zum Ende der Grundschulzeit, falls nicht ausdrücklich schriftlich bis zum **15. März** vor Beginn eines neuen Schuljahres gekündigt wird.
Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass Ihr Kind an den Angeboten der Ganztagsschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis 16.00 Uhr teilnimmt.

Hinweise zum Datenschutz:

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten zu. Die Angaben werden im Zusammenhang mit der Ganztagsschule/Grundschule an die Verbandsgemeindeverwaltung Asbach weitergegeben und dort verwandt. Ihre Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an schulleitung.grundschule-neustadt@web,de widerrufen werden. Dies hat dann aber auch die Beendigung des Ganztagsschulbesuches zur Folge.

Verpflichtungserklärung und Einzugsermächtigung

Nachstehend verpflichte(n) ich/wir uns zur Übernahme der Kosten für das tägliche Mittagessen. Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Asbach widerruflich das von mir/uns zu zahlende Essensgeld mittels Lastschrift einzuziehen. Die Abrechnung erfolgt in Form pauschaler Monatsbeiträge.
Die Höhe und Berechnung der anfallenden Kosten kann auf der Internetseite der Verbandsgemeinde Asbach unter „Bildung und Soziales“ nachgelesen werden.

Verbandsgemeindeverwaltung Asbach	**Gläubiger-Identifikationsnummer:**
53567 Asbach	**DE87ZZZ00000062035**

Bankverbindung:

Geldinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Länderkennung mit Prüfziffer | *Bankleitzahl* | *Kontonummer*

Kontoinhaber: _____

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift/en Kontoinhaber

Durch nachstehende Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir sowohl die Anmeldung als auch die Verpflichtungserklärung und Einzugsermächtigung:

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift 2. Sorgeberechtigter