

Anmeldung zur Mittagsbetreuung Wolfersdorf

zum: _____

Familienname und Vorname des Kindes		Geburtstag:
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort		
Namen der Erziehungsberechtigten		
Telefonnummern für Notfälle	Vater: privat:	mobil:
	Mutter: privat:	mobil:
	Sonstige (Name): privat:	mobil:
Betreuungszeiten	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
	<input type="checkbox"/> bis 13:45 Uhr	
		1. Kind 56,00 EUR 2. Kind 43,00 EUR
		Für den Besuch an einem Tag 8,00 EUR
	<input type="checkbox"/> bis 14:45 Uhr	
		1. Kind 85,00 EUR 2. Kind 65,00 EUR
		Für den Besuch an einem Tag 9,00 EUR
	<input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr	
		1. Kind 103,00 EUR 2. Kind 78,00 EUR
		Für den Besuch an einem Tag 10,00 EUR
Essenstage (4,80 € / Essen)	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	

Ich/Wir sind darüber informiert, dass die Satzung für die Einrichtung der Mittagsbetreuung an der Grundschule Wolfersdorf (Mittagsbetreuungssatzung) sowie die Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Einrichtung der Mittagsbetreuung an der Grundschule Wolfersdorf (Mittagsbetreuungsgebührensatzung) in der jeweils gültigen Fassung auf diese Anmeldung Anwendung findet.

Die Satzungen sind auf der Homepage der Gemeinde Wolfersdorf einsehbar.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

