

Verbindliche Anmeldung zur begleiteten Hausaufgabenzeit

01.08.20__ - 31.01.20__ / 01.02.20__ – 31.07.20__

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Besonderheiten: (Diabetes, Allergien etc.)

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Mobil/ Dienstliche Erreichbarkeit:

Klasse:

Schulstandort:

| Kurs-Nr.: | Tag | Uhrzeit | Klassen | Kosten in € pro Tag | Anmeldung Bitte Ankreuzen |
|-----------------------------|-----|---------------|---------|---------------------|------------------------------|
| begleitete Hausaufgabenzeit | Mo. | 14:00 – 15:00 | 5 – 10 | 2,50 € | |
| begleitete Hausaufgabenzeit | Di. | 14:00 – 15:00 | 5 – 10 | 2,50 € | |
| begleitete Hausaufgabenzeit | Mi. | 14:00 – 15:00 | 5 – 10 | 2,50 € | |
| begleitete Hausaufgabenzeit | Do. | 14:00 – 15:00 | 5 – 10 | 2,50 € | |
| begleitete Hausaufgabenzeit | Fr. | 14:00 – 15:00 | 5 – 10 | 2,50 € | |

Unterschrift des

Die anfallende Gebühr ist monatlich zu entrichten.

Als Zahlungsart bieten wir Ihnen das SEPA-Lastschriftmandat an.

Mein Kind nimmt an der begleiteten Hausaufgabenzeit teil. Wenn es mit den Hausaufgaben fertig ist, darf es die begleitete Hausaufgabenzeit verlassen. Dies gilt auch, wenn keine Hausaufgaben zu erledigen sind. Mir ist bekannt, dass ich den Beitrag für diesen Tag trotzdem zu entrichten habe.

Bitte hier ankreuzen,
wenn zutreffend.

Die beiliegend ausgedruckten Teilnahmebedingungen und Hinweise habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und stimme/n selbigen zu. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die angegeben Daten vom Schulverband Eiderstedt in Garding gespeichert werden. Der vertragsgemäßen Verwendung der Daten zu internen Verwaltungszwecken stimme ich/stimmen wir zu.

Die Anmeldung gilt jeweils für ein Schulhalbjahr und endet automatisch zum 31.01. bzw. 31.07. des Jahres. Eine Neuanschreibung ist erforderlich.

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten