

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

„Lütt-Dörp-School“ Schwabstedt

(Name und Anschrift des Kindes)

Name der/Des Erziehungsberechtigten)

(Telefon)

(Klasse)

(E-Mail-Adresse)

Hiermit melde ich/melden wir unser o. g. Kind zur Nachmittagsbetreuung an der Lütt-Dörp-School Schwabstedt ab _____ für ____ Tage pro Woche an.

Mo

Di

Mi

Do

Fr

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/Wir erklären uns im Zuge dieser Anmeldung damit einverstanden, dass die Kosten für die Betreuung in Höhe von 6,00 €/Tag bzw. 30,00 €/Woche (bei täglicher Inanspruchnahme der Nachmittagsbetreuung) oder 7,50 €/Tag bzw. 37,50 €/Woche (bei täglicher Inanspruchnahme der Früh- und Nachmittagsbetreuung) am Ende des Monats mittels Lastschrift von dem auf der beiliegenden Einzugsermächtigung aufgeführten Konto abgebucht werden.

Das „Infoblatt zur Nachmittagsbetreuung an der „Lütt-Dörp-School“ Schwabstedt“ wurde von mir/uns zur Kenntnis genommen und akzeptiert.