Grundschule am Frankenwall | Schulstraße 7 | D-53567 Asbach

Grundschule am Frankenwall

Schulstraße 7
D-53567 Asbach

Fon +49 (0)2683-94 85 62
Fax +49 (0)2683-94 85 63

Verbindliche Anmeldung zum Besuch der Ganztagsschule an der Grundschule am Frankenwall in Asbach

Name, Vorname des Kindes: _____

Voraussichtliche Klasse: _____ Beginn der Aufnahme Datum: _____

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 01.06., 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 email grundschule-asbach@vg-asbach.de widerrufen werden. Dies hat dann aber auch die Beendigung des Ganztagsschulbesuches zur Folge. Die Datenschutzerklärung der Grundschule Asbach finden Sie auf unserer Homepage: www.grundschule-asbach.de.

_____

Verpflichtungserklärung und Einzugsermächtigung

Nachstehend verpflichte(n) ich/wir uns zur Übernahme des Eigenanteils 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 können Sie auf der Internetseite der Verbandsgemeinde Asbach unter Bildung und Soziales nachlesen.**

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