



Anmeldung

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Dankel!

Name, Vorname des Kindes	Geschlecht	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

E-Mail-Adresse	Telefon
----------------	---------

Liegen gesundheitliche oder andere Beeinträchtigungen vor, die eine besondere Betreuung des Kindes erforderlich machen? ja nein Falls ja: Welche?

Klasse (falls bekannt)	Klassenlehrer/-in (falls bekannt)
------------------------	-----------------------------------

Name, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten	Name, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten
---	---

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
---	---

Telefon – privat/mobil	Telefon – privat/mobil
------------------------	------------------------

Telefon - beruflich/dienstlich	Telefon - beruflich/dienstlich
--------------------------------	--------------------------------

beide Eltern berufstätig <input type="checkbox"/>	alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/>
---	--

Ich beabsichtige, einen Antrag auf Zuschuss zum Mittagessen beim Jobcenter o. beim Wetteraukreis zu stellen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13JF00000530228

Mandatsreferenz (wird im Betreuungsvertrag mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Jugendberatung und Jugendhilfe e.V., anfallende Betreuungs- und Essenskosten im Rahmen der Betreuung und des Ganztagsangebotes der Schule mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/e Kreditinstitut/Bank an, die von Jugendberatung und Jugendhilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift)

IBAN:

BIC:

Datum und Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin



Ich möchte/ Wir möchten ab **01.**.....
folgende Betreuungsangebote buchen:

Pakt für den Nachmittag (für 4 oder 5 Tage pro Woche zu buchen)	Wochentage	Uhrzeiten	Kosten	
PfdN1	Montag - Donnerstag	07:30 - 14:30 Uhr	Kostenfrei	<input type="checkbox"/>
PfdN2	Montag - Freitag	07:30 - 14:30 Uhr	kostenfrei	<input type="checkbox"/>
Frühbetreuung (für 5 Tage pro Woche zu buchen)	Wochentage	Uhrzeiten	Kosten	
F1	Montag - Freitag	07:00 – 07:30 Uhr	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Anschlussbetreuung (nur in Verbindung mit PfdN für 4-5 Tage pro Woche zu buchen)	Wochentage	Uhrzeiten	Kosten	
A1	Montag – Donnerstag	14:30 – 17:00 Uhr	115,00 €	<input type="checkbox"/>
A2	Montag - Freitag	14:30 – 17:00 Uhr	140,00 €	<input type="checkbox"/>
Ferienbetreuung (nicht verpflichtend! - ohne reguläre Betreuung buchbar – die Abfrage erfolgt 5 Wochen vor dem regulären Ferienbeginn)	Wochentage	Uhrzeiten	Kosten	
	Montag -Freitag	07:30 – 17:00	12,00 € pro Tag	
Mittagessen (nur in Verbindung mit PfdN für 4-5 Tage pro Woche zu buchen)	Wochentage		Kosten	
M1	Montag – Donnerstag		50,00 €	<input type="checkbox"/>
M2	Montag - Freitag		60,00 €	<input type="checkbox"/>
Angaben zum Mittagessen				
<input type="checkbox"/> Klassisch <input type="checkbox"/> Vegetarisch <input type="checkbox"/> Besonderheiten/Allergien:				
 Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten				