

# Anmeldung zur verlängerten Mittagsbetreuung der Grundschule Lipprichhausen – Gollhofen im Schuljahr 2020/21



**Bitte geben Sie die Anmeldung bis spätestens 08.05.2020 im Sekretariat der Schule ab!**

Kooperationspartner der Schule

Name und Adresse  
der Eltern / Erziehungsberechtigten

**gfi gemeinnützige GmbH**

Rettistr. 56  
91522 Ansbach  
Tel: (0981) 48890-0  
Fax: (0981) 48890-90  
E-Mail: [schulbetreuung-westmittelfranken@die-gfi.de](mailto:schulbetreuung-westmittelfranken@die-gfi.de)

Name, Vorname
Straße Hausnummer
PLZ Ort
Telefon/Handy
E-Mail

Ich melde / wir melden  unsere Tochter /  unseren Sohn

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse im Schuljahr 2020 / 2021
---------------	--------------	---------------------------------

verbindlich zur verlängerten Mittagsbetreuung im Schuljahr 2020 / 21 an.

Bitte kreuzen Sie die **gewünschten Betreuungstage** und die **Art des Heimweges** an! Die Betreuungstage können nach Bekanntgabe des Stundenplans noch geändert werden.

Die **Mindestbuchung** beträgt **2 Tage pro Woche**. An diesen beiden Tagen muss Ihr Kind **mindestens bis 16:00 Uhr** an der Mittagsbetreuung teilnehmen.

Tage	Betreuung von / bis	Betreuung von / bis	wird abgeholt	geht alleine nach Hause
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> UE – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> UE – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> UE – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> UE – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> UE – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> UE – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> UE – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> UE – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> UE – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> UE – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Zeiten sind verbindlich. Sollte Ihr Kind abweichend von diesem Plan einmal früher heimgehen dürfen, so müssen Sie dies aus haftungsrechtlichen Gründen (Aufsichtspflicht) dem Betreuungspersonal vorher schriftlich mitteilen. Kann Ihr Kind krankheitsbedingt die Betreuung nicht besuchen, so informieren Sie bitte die Betreuer telefonisch unter 09848 / 9 69 16 99 oder per E-Mail:

[mittagsbetreuung@grundschule-lipprichhausen-gollhofen.de](mailto:mittagsbetreuung@grundschule-lipprichhausen-gollhofen.de)

Im Notfall zu verständigen (Telefon)	
Kinderarzt	
Umstände die besonders zu beachten sind (Allergien, Medikamente, etc.)	

# Anmeldung zur verlängerten Mittagsbetreuung der Grundschule Lipprichhausen – Gollhofen im Schuljahr 2020/21



Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, die gfi gGmbH schriftlich zu benachrichtigen, wenn für das Kind gesundheitliche Einschränkungen gelten oder sonstige Umstände bei der Betreuung zu beachten sind.

Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Durchführung Informationen über die Leistungen und Verhaltensweisen des Kindes zwischen Lehrkräften und Betreuungspersonal der gfi gGmbH ausgetauscht werden.

Die gfi gGmbH verpflichtet sich, ihr bekannt gemachte Informationen unter Beachtung der geltenden Regeln des Bundesdatenschutzgesetzes vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.



**Die Anmeldung ist verbindlich für das ganze Schuljahr 2020 / 2021 und kann nur in begründeten Ausnahmefällen, in schriftlicher Form gekündigt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

**Der Elternbeitrag für die verlängerte Mittagsbetreuung wird jeweils zum 15. des Monats per Sepa-Lastschrift eingezogen und beträgt**

- |                          |                  |                       |
|--------------------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 5 x in der Woche | 65 €                  |
| <input type="checkbox"/> | 4 x in der Woche | 56 €                  |
| <input type="checkbox"/> | 3 x in der Woche | 47 €                  |
| <input type="checkbox"/> | 2 x in der Woche | 41 € (Mindestbuchung) |

**Die Gebühr wird für jeden Monat (außer August) erhoben.**

## Sepa Lastschriftmandat

**gfi gGmbH**, Infanteriestr. 8, 80797 München

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000061271**

**Mandatsreferenz wird beim 1. Einzug separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die gfi gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gfi gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

**interner Bearbeitungsvermerk:**

Auftrags-/Kostenstellenummer:

Debitorennummer: