

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mittags- betreuung	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____
	Bitte zutreffendes ankreuzen!				
Heimweg:					
Abholung	()	()	()	()	()
Schulbus	()	()	()	()	()
Fahrrad	()	()	()	()	()
Fußgänger	()	()	()	()	()

Anmeldung zur Mittagsbetreuung 2017/2018

Ich/ Wir melde(n) / unsere(n) Sohn / Tochter _____

Klasse ____ verbindlich für die Mittagsbetreuung an der Preysing Grundschule Aschau i.Chiemgau an.

Unser Kind wird ab _____ 2017 das Angebot wahrnehmen (bitte Rückseite beachten).

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon(e): _____ Geb. Datum _____

(auch während der Mittagsbetreuung)

(des Kindes)

Einzugsermächtigung:

SEPA-Lastschriftmandat: IBAN: _____ BIC: _____

Ich/Wir ermächtigen das Diakonische Werk Rosenheim in jederzeit widerruflicher Weise die Gebühren der Mittagsbetreuung einzuziehen.

_____, den _____ Unterschrift _____