

Anmeldung zur Betreuung/Teilnahme am Mittagessen

Name: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

email: _____

Wir möchten unser Kind

Vorname und Name: _____

geb. am: _____

Kl.: _____

dem Förderverein ab dem _____ zur **Betreuung** anmelden.

Die gewünschten Betreuungszeiten (Montag bis Freitag) sind:

- 7.00 Uhr bis 8.15 Uhr (bitte Anfangszeit angeben: _____ Uhr) **29,- Euro/Monat**
- 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr **59,- Euro/Monat**

Soll das Kind nur an 1-2 Tagen pro Woche betreut werden, halbiert sich die Betreuungsentgeltsumme.

Bitte geben Sie den/die Wochentage an: _____

Das Kind soll ab dem _____ am Mittagessen teilnehmen. **(60,- Euro/Monat, Montag bis Freitag)**

Nimmt das Kind nicht an allen Wochentagen am Mittagessen teil, berechnet sich das Mittagessentgelt anteilig.

Bitte geben Sie den/die Wochentage an: _____

Möchten Sie Mitglied im Förderverein der Grundschule Kaltenweide e.V. werden?

- Ja
- Nein, somit fallen zusätzlich 4,- Euro/Monat an (siehe Rückseite Punkt 4)

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Postanschrift: Förderverein der Grundschule Kaltenweide e.V. Zellerie 4 30855 Langenhagen

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank Gläubiger-ID: DE96 ZZZ0 0001 1593 31
BIC: VOHADE2HXXX IBAN: DE58 2519 0001 0517 2462 00

1. Vorsitzender: Kai Schindler 1.vorsitzender@foerderverein-gs-kw.de

2. Vorsitzende: Sandra Perschke (Betreuung) 2.vorsitzende@foerderverein-gs-kw.de

Homepage: www.foerderverein-gs-kw.de