

Grundschule im Buchfinkenland Horbach

Eingangsvermerk der Schule:

zur Weiterleitung an die

Verbandsgemeindeverwaltung
- Fachbereich 5 -
z. Hd. Laura Matschek
56410 Montabaur

Von der VG-Verwaltung auszufüllen:

Abgaben-Konto-Nr.

Anmeldung

Zur Betreuenden Grundschule der Grundschule im Buchfinkenland Horbach



Hiermit melde/n ich mein Kind/wir unser Kind

Name, Vorname, Klassenstufe

verbindlich zum _____ zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule an.
Datum

Ein Rechtsanspruch auf das Betreuungsangebot besteht nicht.

Die Aufnahme in die jeweilige Betreuende Grundschule richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze unter Berücksichtigung der jeweiligen Priorität. Grundsätzlich sind folgende Prioritäten in der untenstehenden Reihenfolge zu beachten:

- Kinder, die bei einem alleinerziehenden Elternteil leben, der einer Erwerbstätigkeit nachgeht oder sich in Berufsausbildung befindet
- Kinder, deren beide Elternteile berufstätig sind bzw. sich beide in Berufsausbildung befinden oder von denen ein Elternteil in Berufsausbildung steht und der andere Elternteil berufstätig ist
- Geschwisterkinder
- Sonstige Kinder

Zutreffendes ankreuzen!

Durch meine/unsere Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die zustimmende Kenntnisnahme folgender Hinweise und Informationen:

- Die Satzung über die Betreuenden Grundschulen der Verbandsgemeinde Montabaur vom 14. März 2013 habe ich/haben wir erhalten.
- Die Abmeldung ist mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende schriftlich dem Schulsekretariat mitzuteilen.
- Die Verbandsgemeinde kann aus wichtigen Gründen (z.B. wenn die Zahl der angemeldeten Kinder wesentlich unter die Mindestteilnehmerzahl von 8 Kindern sinkt) das Betreuungsangebot einstellen.
- Der Elternbeitrag für die Betreuende Grundschule beträgt pro Kind monatlich **20,00 €**. Er ist monatlich im Voraus auf eines der u.a. Konten der Verbandsgemeindeverwaltung Montabaur unter Angabe des Kassenzeichens **00/21102.43500000** einzuzahlen.

Ich überweise/Wir überweisen den Elternbeitrag auf eines der folgenden Konten der Verbandsgemeindekasse:

- Sparkasse Westerwald-Sieg IBAN: DE97 5735 1030 0000 5000 17 BIC: MALADE51AKI
- Nass. Sparkasse Montabaur IBAN: DE92 5105 0015 0803 0002 12 BIC: NASSDE55XXX
- Westerwald Bank eG IBAN: DE79 5739 1800 0097 0000 00 BIC: GENODE51WW1
- Postbank Frankfurt IBAN: DE94 5001 0060 0010 8006 03 BIC: PBNKDEFFXXX

Einzugsermächtigung

Der zu entrichtende Elternbeitrag soll monatlich von folgendem Konto abgebucht werden.

IBAN-Nr.: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC-Nr.: _____

bei der Bank, Sparkasse, Postgiroamt _____

Kontoinhaber bin ich selbst

Kontoinhaber ist _____

Name, Vorname und Anschrift

Diese Zustimmungserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zutreffendes ankreuzen!

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Straße und Wohnort der Erziehungsberechtigten

Telefon-Nr.

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten