

Schule Plus gGmbH

34212 Melsungen

Datenblatt des zu betreuenden Kindes im Schuljahr 2022/23 Wolfgang-Fleischert-Schule

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/ in
Anschrift des Kindes				
Name und Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten:				
Telefon privat, Telefon geschäftlich, Notfalltelefon, E-Mail				
Hausarzt (Name, Telefon-Nr.)				
Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.				
Haftpflichtversicherung (Name, Anschrift, Versicherungsnummer)				
Zur Abholung des Kindes berechnigte Personen. Nur an diese darf das Betreuungspersonal das Kind übergeben				
Buchungstage (Können nach Bekanntgabe des Stundenplanes noch geändert oder ergänzt werden)				
Wochentag	Mittagsbetreuung Abholzeiten:			Mittagessen (kostenpflichtig)
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Röhrenfurth, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS 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)

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift