



Anmeldung zum Besuch des Pädagogischen Mittagstisches der Estetalschule Hollenstedt

Vor- und Zuname des Schülers

Vor- und Zuname der Eltern/Erziehungsberechtigten

Anschrift

E-Mail-Adresse

Im Notfall zu erreichen unter

Wichtige Informationen

(Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Verhaltensauffälligkeiten etc)

Das Konzept des Pädagogischen Mittagstisches der Estetalschule Hollenstedt habe ich erhalten und mich damit vertraut gemacht. Mit den dort aufgeführten Richtlinien bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Der Pädagogische Mittagstisch findet in der Zeit von 12.30 - 16.00 Uhr statt. Verbindliche Anwesenheit ist 13.00 - 15.00 Uhr, danach kann der Schüler auf Antrag vorzeitig den Pädagogischen Mittagstisch verlassen.

Es stehen täglich 20 Plätze für den Mittagstisch zur Verfügung, wobei 3 Plätze für Schüler vorbehalten sind, deren Eltern Leistungen nach Hartz IV oder konkret eine Bedürftigkeit nachweisen können. Diese Plätze werden bevorzugt vergeben und mit € 2,00 pro Schüler und Tag bezuschusst. Sollten bei den Erstanmeldungen insgesamt mehr Anmeldungen als Plätze vorhanden sein, entscheidet das Los. Nicht berücksichtigte Anmeldungen werden auf eine Warteliste gesetzt.

Mein/e Sohn/Tochter soll den pädagogischen Mittagstisch wie folgt besuchen:

(bitte ankreuzen)

- 1 Tag /Woche
- 2 Tage/Woche
- 3 Tage/Woche
- 4 Tage/Woche

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do |
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do |
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do |
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do |

Gebühr/Monat (höchstens)

- 15,00 (ermäßigt € 5,00)
- 30,00 (ermäßigt € 10,00)
- 45,00 (ermäßigt € 15,00)
- 60,00 (ermäßigt € 20,00)

- Mein Kind nimmt bis 16.00 Uhr teil
- Ich hole mein Kind vorzeitig um _____Uhr ab.
(Veränderungen bitte stets rechtzeitig angeben)

Die Gebühren werden monatlich vom Konto abgebucht.

Einzugsermächtigung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die von mir/uns zu zahlende Gebühr für den pädagogischen Mittagstisch zum 1. eines jeden Monats von nachstehendem Konto abgebucht wird. Ich/Wir kann/können diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift