

Magistrat der Stadt Michelstadt
Frankfurter Straße 3
64720 Michelstadt

Anmeldung

für das Angebot „Ferienbetreuung“ in der Stadtschule für alle Grundschulen der
Gemarkung Michelstadt

Personalien des Kindes

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Schule/Klasse/Lehrer:

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Ich/Wir melden hiermit das obengenannte Kind verbindlich für das Angebot
„Ferienbetreuung“ von _____ bis _____ an:

7.30 Uhr bis 14.00 Uhr

Mit meiner/unserer Unterschrift anerkenne(n) ich/wir die dieser Anmeldung beigefügten
Regelungen für das Angebot „Ferienbetreuung“ in Michelstadt.

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)

Sparkasse Odenwaldkreis (BIC HELADEF1ERB) IBAN: DE 19508519420040040891
Volksbank Odenwald (BIC GENODE51MIC) IBAN: DE 03508635130000025275
Ich/Wir erteile(n) dem Träger „Betreuung an der Stadtschule“ während der Unterrichtszeit
(Ferienbetreuung) Vollmacht, die Betreuungsgebühren im Voraus vom Konto

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

BIC/SWIFT Code _____

IBAN _____

abzubuchen.

Datum

Unterschrift