

PESTALOZZI

C

H GRUNDSCHULE DES

U WETTERAUKREISES

L

E KARBEN, Groß-Karben

Telefon (06039) 70 49 oder 80 03 41

Freunde und Förderer der Schule e.V.



Telefon 0151/29977163

E-Mail: info@lola-karben.de

Aufnahmevertrag für die LOLA Schülerbetreuung / Ferienbetreuung in den Osterferien, Sommerferien und Herbstferien



Angaben zum Kind	
Vor- und Nachname des Kindes:	Geschlecht: w / m
Klasse (falls bekannt):	Geb.-Datum:
Gewünschter Aufnahmeterrmin:	
Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen, die wichtig fürs Betreuungsteam sind)	
Gründe für die Aufnahme in die Betreuung (z.B. Berufstätigkeit, in Ausbildung, Umschulung, alleinerziehend, Geschwisterkind bereits in der LOLA):	
1. Erziehungsberechtigter	
Vor- und Nachname:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
E-Mail:	
Telefon (geschäftlich):	Telefon (privat):
Handy:	
2. Erziehungsberechtigter	
Vor- und Nachname	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
E-Mail:	
Telefon (geschäftlich):	Telefon (privat):
Handy	

Ferienbetreuung in den Osterferien (25.03.-28.03.2024)

Betreuungstage	Betreuungszeiten	Kosten (pro Woche)	
Montag – Donnerstag	8:00-16:00 Uhr	48,-- €	<input type="checkbox"/>

Ferienbetreuung in den Sommerferien (15.07.-19.07.2024)

Betreuungstage	Betreuungszeiten	Kosten (pro Woche)	
Montag – Freitag	8:00-16:00 Uhr	60,-- €	<input type="checkbox"/>

Ferienbetreuung in den Sommerferien (22.07.-26.07.2024)

Betreuungstage	Betreuungszeiten	Kosten (pro Woche)	
Montag – Freitag	8:00-16:00 Uhr	60,-- €	<input type="checkbox"/>

Ferienbetreuung in den Herbstferien (14.10.-18.10.2024)

Betreuungstage	Betreuungszeiten	Kosten (pro Woche)	
Montag – Freitag	8:00-16:00 Uhr	60,-- €	<input type="checkbox"/>

Ich ermächtige den Förderverein der Pestalozzischule den Beitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Beitrages erfolgt am 1. März 2024, 1. Juli 2024 bzw. 1. Oktober 2024 mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000671810. Ich verpflichte mich, für entsprechende Kontodeckung ist zu sorgen. Andernfalls fallen Mahngebühren an, die von mir zu zahlen sind.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):	
IBAN:	
Datum, Ort:	Unterschrift (Kontoinhaber):

Mit meiner Unterschrift unten bestätige ich die nachstehend aufgeführten Punkte:

Datum, Ort:	Unterschrift Antragsteller/in:
-------------	--------------------------------