Lotte, _____
(Datum)

_____
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

_____
Straße

_____
Plz, Ort

_____
Telefon

_____
Email

Gemeinde Lotte
z. H. Frau Herzog
Westerkappelner Str. 19
49504 Lotte

Offene Ganztagsschule im Primarbereich
Schuljahr 2018/19

Anmeldung

(bitte bis zum 15.03.2018 in der Schule oder direkt bei der Gemeinde Lotte einreichen)

Ich möchte mein Kind

_____ _____
Name des Kindes Vorname

zur offenen Ganztagsgrundschule anmelden.

Mein Kind besucht im Schuljahr 2018/19 die Klasse _____ der

☐ Grundschule Alt-Lotte ☐ Grundschule Wersen ☐ Regenbogenschule Büren

Ich gehöre zum Personenkreis

- der den Elternbeitrag von 50,00 € zu entrichten hat ☐
- der die Voraussetzung für die Ermäßigung des Elternbeitrages erfüllt ☐

☐ Wohngeldempfänger
☐ Empfänger von Sozialgeld/Arbeitslosengeld II
☐ Familieneinkommen bis 15.000 €/brutto

Der Elternbeitrag ist mtl. für das Schuljahr– <u>beginnend am 01.08.2018 bis zum 31.07.2019</u> – auch für die Ferienzeit zu zahlen.

	ja	nein
Ein Angebot der offenen Ganztagsschule für die Ferien werde ich in Anspruch nehmen	☐	☐
Das Angebot einer Mittagsmahlzeit nehme ich an.	☐	

Die Teilnahme ist freiwillig. Die Kosten werden von mir getragen.

Ich verpflichte mich, meine/n Tochter/Sohn entsprechend dem Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 23.12.2010 schultägig von 8:00 Uhr bis mindestens 15:00 Uhr in der Betreuung zu belassen (s. Rückseite Auszug aus dem Erlass).

_____
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

(Für jedes Kind ist ein Anmeldebogen auszufüllen)

Lotte, _____
(Datum)

_____
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

_____
Straße

_____
Plz, Ort

_____
Telefon

_____
Email

Gemeinde Lotte
z. H. Frau Herzog
Westerkappelner Str. 19
49504 Lotte

Zusätzliches Betreuungsangebot an den Grundschulen der Gemeinde Lotte
(Schule 8 – 1) (Betreuung bis 13:00 Uhr)
Schuljahr 2018/19

Anmeldung

(spätestens bis zum 15.03.2018 in der Schule oder direkt bei der Gemeinde Lotte einreichen)

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

_____ geb. am _____ in _____
und
_____ geb. am _____ in _____
und
_____ geb. am _____ in _____

verbindlich zur Teilnahme am zusätzlichen Betreuungsangebot an der

☐ Grundschule Alt-Lotte

☐ Grundschule Wersen

☐ Regenbogenschule Büren

zu Beginn des Schuljahres 2018/19 an.

Mein/e Kind/er besucht/besuchen ab dem Schuljahr 2018/19 die Klasse/n _____

☐ Ich verpflichte mich einen Elternbeitrag in Höhe von 50,00 € mtl. für das Schuljahr - beginnend am 01.08.2018 bis zum 31.07.2019 - auch für die Ferienmonate für das erste teilnehmende Kind der Familie zu zahlen.

☐ Ich verpflichte mich einen Elternbeitrag in Höhe von 25,00 € mtl. für das Schuljahr - beginnend am 01.08.2018 bis zum 31.07.2019 - auch für die Ferienmonate für jedes weitere teilnehmende Geschwisterkind zu zahlen.

_____
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Gemeindekasse Lotte
Westerkappelner Str. 19
49504 Lotte

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91LOT00000199800
Als Mandatsreferenz wird das Kassenzeichen verwendet

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse Lotte, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Vorname des/der Kontoinhaber/s:

_____

Name/Vorname des/der Kindes/Kinder

_____

Anschrift: _____

Für die Teilnahme meines/unseres Kindes / meiner/unserer Kinder am Angebot der Offenen Ganztagsschule der

☐ GS Wersen ☐ GS Lotte ☐ Regenbogenschule Büren

habe/n ich/wir je Kind einen Elternbeitrag in Höhe von ☐ 50 € ☐ 25 € ☐ 10 €
zu entrichten.

Kto. Nr. (IBAN):

Kreditinstitut (BIC):
(Angabe der BIC kann bei Konten, deren IBAN mit DE beginnt, entfallen)

Sollte mein/unser Konto die notwendige Deckung nicht aufweisen, gehen die Rückbuchungsgebühren zu meinen/unseren Lasten.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift/en)