

Gymnasium Konz

Anmeldung zur Ganztagschule

Hiermit melde ich mein Kind _____
verbindlich für die Ganztagschule an.

Die **Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr** und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden.

Die Anmeldung verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, wenn das Kind nicht bis zum 15. März des laufenden Schuljahres für das darauffolgende abgemeldet wird. Hierzu werden Sie zum gegebenen Zeitpunkt ein gesondertes Schreiben erhalten. Wir weisen darauf hin, dass eine Abmeldung zum Schuljahresende mit einem Klassenwechsel verbunden sein kann.

Mit dieser Anmeldung ist außerdem eine verbindliche Anmeldung zum Mittagessen in der Mensa verbunden, die nur am Ende des Schuljahres widerrufen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten für das Mittagessen per Lastschrift monatlich eingezogen werden. Im Krankheitsfall, bei Schulveranstaltungen oder aus einem anderen Verhinderungsgrund muss das Mittagessen bis **9.00 Uhr** im Schulsekretariat abbestellt werden.

Leider können wir Ihnen seitens der Schule im Moment noch keine verbindliche Zusage für einen Platz in der Ganztagschule machen. Diese erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung.

Besonderheiten:

Mein Kind isst Vollkost (ohne Schweinefleisch) vegetarisch
 gluten-/laktosefrei

Mein Kind hat folgende Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten:

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Ermächtigung zum Einzug des Eigenanteils zum Mittagessen im Rahmen des Ganztagsangebots / der Ganztagsbetreuung

Personensorgeberechtigte / Personenberechtigter

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Schülerin / Schüler

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Schule, Schulstandort

Klasse, Schulbesuch ab Datum

SEPA-Lastschriftmandat für Basislastschriften

Ich/Wir ermächtige/n die Kreiskasse Trier-Saarburg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt erst, nachdem eine schriftliche Benachrichtigung per Brief, E-Mail oder SMS erfolgt ist.

Diese erfolgt unter Bezugnahme auf die Gläubigeridentifikations-nummer der Kreiskasse Trier-Saarburg:
DE67ZZZ0000098285

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages Verlangen.

Meine/Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Kontoinhaber (bitte nur ausfüllen, wenn vom Personensorgeberechtigten abweichend):

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Datum/Unterschrift für die Lastschrifterteilung