ANMELDEFORMULAR NACHMITTAGSBETREUUNG 2010/2011

Bei der Schulleitung abgeben oder per Mail an v.tipa@lfh.de

MAHLZEIT / NACHMITTAGSBETREUUNG : 13.45 – 16 Uhr Kindergarten

Name : Vorname : Klasse :

Ich melde mein Kind an für (nicht Zutreffendes streichen):

MONTAG – DIENSTAG – MITTWOCH – DONNERSTAG – FREITAG

Tarife* :
Bezahlung über den 6 Std-Kitagutschein (nicht Zutreffendes streichen): Nr
Oder
Bezahlung über den 5 Std-Kitagutschein:

1. Trimester – 06.09 bis 17.12 :
1 Tag/Woche : 169 € ; 2 Tage/Woche : 338 €
3 Tage/Woche : 507 € ; 4 Tage/Woche : 676 €
5 Tage/Woche : 845 € ☐

2. Trimester – 03.01 bis 04.03 :
1 Tag/Woche : 104 € ; 2 Tage/Woche : 208 €
3 Tage/Woche : 312 € ; 4 Tage/Woche : 416 €
5 Tage/Woche : 520 € ☐

3. Trimester –21.03 bis 30.06 :
1 Tag/Woche : 182 € ; 2 Tage/Woche : 364 €
3 Tage/Woche : 546 € ; 4 Tage/Woche : 728 €
5 Tage/Woche : 910 € ☐

Sofern eine Einzugsermächtigung vorliegt wird der fällige Betrag jeweils circa in der Mitte des Trimesters abgebucht.
Anderenfalls ist der Gesamtbetrag nach Erhalt der Rechnung sofort fällig.

***Pauschale Preise :**

Eine Rückzahlung ist nur möglich ab der 2. Woche Krankheit.
Alle anderen Rückzahlungen sind ausgeschlossen.
Falls die Aktivität ausfällt, wird Ihr Kind in der Nachmittags- oder Hausaufgabebetreuung betreut.
Es gibt eine Zwei Wochen Kündigungsfrist für die Abmeldung.
Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

Einschreibedatum und Unterschrift der Eltern :