Förderverein Montessori-Pädagogik Laichinger Alb e.-V.

Anmeldung zur Montessori-Lernwerkstatt, Betreuung bis 17:00

Wir melden unser Kind für die Betreuung 15:30 bis 17:00h in der Erich-Kästner-Schule an.

Name_____ Vorname _____ Geb. Tag _____

_____ _____ _____

Benachrichtigung Telefon Ärztliche Betreuung

Gewünschte Tage ankreuzen: [_] Montag [_] Dienstag [_] Mittwoch [_] Donnerstag

Wir bestätigen, dass die Anmeldung / Verlängerung für das 1. Schuljahrhalbjahr 2017/18 gilt.

Die Gebühr beträgt 6,00€ pro Betreuungseinheit von 1,5 Stunden. Das ergibt 90.-€ im Halbjahr pro Wunschtag.
Der Betrag wird per Lastschrift in vier Monaten (Okt. – Jan.) bzw. (Feb. – Juni) eingezogen.

Name_____ Vorname_____ Tel.:_____

_____ _____ _____

Straße, Nr. PLZ, Ort Email Datum, Unterschrift

_____

Für den Gebühr in Höhe von _____€ pro Monat erteile/n ich/wir hiermit die Einzugsermächtigung von einem/unserem Bankkonto:

IBAN:_____ BIC_____

Datum, Unterschrift_____

Geleistete Betreuungsstunden

Datum	Bemerkung		Unterschrift