

# Schule Plus gGmbH

34212 Melsungen

## Datenblatt des zu betreuenden Kindes im Schuljahr 2020/21 Christian Bitter Schule

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/ in
Anschrift des Kindes				
Name und Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten:				
Telefon privat, Telefon geschäftlich, Notfalltelefon, e-mail				
Hausarzt (Name, Telefon-Nr.)				
Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.				
Haftpflichtversicherung (Name, Anschrift, Versicherungsnummer)				
Zur Abholung des Kindes berechnigte Personen. Nur an diese darf das Betreuungspersonal das Kind übergeben				
Buchungstage (Können nach Bekanntgabe des Stundenplanes und der AG- Zeiten noch geändert oder ergänzt werden)				
Wochentag	Frühbetreuung	Mittagsbetreuung	Mittagessen (kostenpflichtig)	
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Melsungen, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Kreditinstitut (Name und BIC)

-----  
BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

-----  
Datum, Ort und Unterschrift