

Anmeldung zur Offenen Ganztagschule

Name, Vorname (SchülerIn): _____

Klasse: _____

Daten der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname (Mutter): _____

Name, Vorname (Vater): _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen Ihr Kind verbindlich teilnehmen soll:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Teilnahme am Mittagessen: ja nein

Wenn ja, Zahlungsweise: per Bankeinzug Barzahlung

Ort, Datum

Unterschrift

✂-----

Hiermit ermächtige ich die Heinrich-Böll-Schule die monatlich wechselnden Beträge für die Teilnahme am Mittagessen (siehe Anschreiben vom 19.06.08) bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift abzuziehen.

Kontonummer _____

BLZ _____

Geldinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift