

Anmeldung für die Betreuungsklasse (Hort) im Schuljahr

Hiermit melde/n ich/wir
 meine/n Tochter/Sohn (Vor-/Nachname Klasse

verbindlich für den Besuch in den Schulhort der Freien Waldorfschule Elmshorn für folgende Wochentage und Zeiten an (Felder unten bitte kenntlich machen):

Beginn: Ende:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefonisch zu erreichen unter:

Telefon privat:

Mobiltelefon Mutter: Mobiltelefon Vater:

Dienstlich Mutter: Dienstlich Vater:

Sonstige:

Allergien:

Medikamente:

(Bitte weisen Sie uns darauf hin, wenn bei Ihrem Kind eine medikamentöse Behandlung vorgenommen wird.)

	Montags	Dienstags	Mittwochs	Donnerstags	Freitags
12:30 – 13:15					
13:15 – 14:00*					
14:00 – 14:30					
14:30 – 15:00					
15:00 – 15:30					
15:30 – 16:00					

- Zwischen 13:15 Uhr und 14:00 Uhr ist kein Abholen möglich

(Mittagessen ist verpflichtend)

Hortbeiträge (100% = 17,5 Std./Woche)

A weniger als 3,5 Stunden = 16,00 € monatliche Pauschale

B bis zu 7,0 Stunden Woche = 32,00 € monatliche Pauschale

C bis zu 10,5 Stunden Woche = 48,00 € monatliche Pauschale

D bis zu 14,0 Stunden Woche = 64,00 € monatliche Pauschale

E bis zu 17,5 Stunden Woche = 80,00 € monatliche Pauschale

F In Ausnahmefällen ist es möglich auch einzelne Stunden (á 5,00 €/Std.) zu buchen. An- und Abmeldungen hierfür sind täglich bis 09:45 Uhr über das Schulbüro dringend erforderlich!

Mittagessen für die Hortkinder

1) 1 Tag pro Woche = 10,00 € monatliche Pauschale

2) 2 Tage pro Woche = 20,00 € monatliche Pauschale

3) 3 Tage pro Woche = 30,00 € monatliche Pauschale

4) 4 Tage pro Woche = 40,00 € monatliche Pauschale

5) 5 Tage pro Woche = 50,00 € monatliche Pauschale

6) Kinder, die für einzelne Stunden den Hort besuchen (**F**) und am Mittagessen teilnehmen, zahlen für das Mittagessen den normalen Einzelpreis.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Schulverein der Freien Waldorfschule Elmshorn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Waldorfschule Elmshorn e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17FWS00000995368

Mandatsreferenz: siehe Schulvertrag

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 Nachname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

BIC

IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Zeichnungsberechtigten