Name/Anschrif	ft des/der Erziehungsberechtigten:			
Telefonnumm E-Mail-Adress	ner für Rückfragen:			
Verbandsgeme	eindeverwaltung Rengsdorf-Waldbreitl dschule Rengsdorf	bach		
_		bot der Grundschule Reng	sdorf für das Schuljahr 2025/2026	
Hiermit melde,	/n ich/wir mein/unser Kind	_		
	(Name, Vorname Schüler/in))	(1	Klassenstufe im Schuljahr 2025/2026)	
dem Monat	hme "Betreuende Grundschule" an d ) an. Eine Anme anze Schuljahr!		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
0	Betreuungszeit (Montags-Freitags) 07.00 Uhr – 08.00 Uhr 11.45 Uhr – 12.50 Uhr 11.45 Uhr – 14.00 Uhr 12.50 Uhr – 14.00 Uhr	Beitrag pro Schuljahr 120,00 € 120,00 € 240,00 € 120,00 €	Monatliche Abbuchung jeweils 12,00 € jeweils 12,00 € jeweils 24,00 € jeweils 12,00 €	
0	Betreuungszeit (Freitags) 11.45 Uhr – 12.50 Uhr 11.45 Uhr – 14.00 Uhr 12.50 Uhr – 14.00 Uhr	(nur für Ganztagskinder) 25,00 € 50,00 € 25,00 €	jeweils 2,50 € jeweils 5,00 € jeweils 2,50 €	
	riorität 1 (alleinerziehend, berufstätig/ riorität 2 (sonstige Anmeldegründe)	beide berufstätig)		
_	rd monatlich zum 01. eines Monats abg Dx). Der Einzug erfolgt ausschließlich ü		=	
Lastschrift der	htige/n ich/wir die Verbandsgemeind zu entrichtenden Betreuungsbeiträge g soll zu Lasten des folgenden Kontos o	(Gläubiger-ID: DE23ZZZ0000	=	
Kontoinhaber/in: Anschrift:			Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
ID A NI		•		
Datenschutzer			_	
_	Ich/wir bin/sind mit der Verarbeitung ormationen zum Datenschutz und Wid ge <u>www.rengsdorf-waldbreitbach.de</u> (,	lerrufshinweise finden Sie in	unserer Datenschutzerklärung auf un-	
☐ lch/wi	ir erkenne/n die Betreuungsordnung	der Grundschule Rengsdorf	für das Betreuungsangebot an.	
	(Ort, Datum)		(Unterschrift)	