

**Anmeldung zur Teilnahme am Mittagstisch  
und/oder  
Teilnahme an der pädagogischen Mittagsbetreuung  
(gem. der gültigen Satzung Grundschul Kinder)  
in der Grundschule Waldau**

**Personalien Eltern/Sorgeberechtigter (und auch Kontoinhaber)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl + Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Personalien Eltern/Sorgeberechtigter**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl + Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Personalien des Kindes**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Anmeldung ab:** \_\_\_\_\_ (nur zum 1. eines Monats möglich)

Anzahl Essenstage/Woche:   5   Bitte ankreuzen: Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Bitte wählen Sie zwischen:**

**Pädagogische Mittagsbetreuung an 3 Tagen (Montag, Dienstag, Mittwoch) bis 14.30 Uhr ohne Ferienbetreuung** (kostenfreies Angebot, zuzüglich Kosten für Mittagessen) ja  nein

**Pädagogische Mittagsbetreuung an 5 Tagen bis 14.30 Uhr ohne Ferienbetreuung** (kostenpflichtiges Angebot für für 63,00 € monatlich, zuzüglich Kosten für Mittagessen) ja  nein

Ich ermächtige die Stadt Kassel, die von mir zu entrichtenden Zahlungen monatlich (zum 1. eines Monats) von dem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

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

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber (s. o.)