

Liebe Eltern,

im kommenden Schuljahr ist in der Sekundarstufe I der Herderschule eine Ganztagsbetreuung geplant. Diese findet statt an

drei Tagen der Schulwoche von 07:30-14:30 Uhr.

Wenn Ihr Kind teilnehmen soll, melden Sie dieses mit dem unten liegenden Formular an, indem Sie alle Angaben ausfüllen und ankreuzen. Bitte füllen Sie auch das Lastschriftverfahren aus.

Ein Betreuungsvertrag wird dann folgen.

Angaben zum Kind:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Einschulungsdatum: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: 01.09.2023

Mittagsverpflegung gewünscht (Preis pro Essen 4,90 €)

Integrativplatz gewünscht

Eingliederungshilfe wg. körperlicher Behinderung (nach § 113 SGB IX)

Eingliederungshilfe wg. drohender oder seelischer Behinderung (nach § 35a SGB VIII)

Erzieherische Hilfe nach SGB VIII

Betreuung nach §§ 13, 16 SchulG

Angaben zum Sorgeberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kind wohnt bei Sorgeberechtigten

Abweichende Adresse Kind:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und melde mein Kind für das Profil 1 an drei Tagen der Schulwoche von 07:30-14:30 Uhr bei der Ganztagesbetreuung der Herderschule an.

Ort und Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Einverständniserklärung zur Einzugsermächtigung der Elternbeiträge und Essensbeiträge

Hiermit ermächtige/n ich/wir (Kontoinhaber):

Frau Herr: _____ (Vorname) _____ (Nachname)

wohnhaft in: _____ (Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort)

und

Frau Herr: _____ (Vorname) _____ (Nachname)

wohnhaft in: _____ (Straße) _____ (PLZ) _____ (Ort)

das Nachbarschaftsheim Darmstadt e.V., Heidelberger Str. 56, 64285 Darmstadt (Träger und
Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000503881

Mandatsreferenz: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

widerruflich die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge

widerruflich die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Essensbeiträge
zu Lasten meines Kontos

Name und Ort des kontoführenden Kreditinstituts:

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____|____

BIC: ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Nachbarschaftsheim Darmstadt e.V.,
Heidelberger Str. 56, 64285 Darmstadt, auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift laut Bankvollmacht