

An die  
 Gemeinde Zell u. A.  
 Lindenstraße 1-3  
 73119 Zell u. A.

Rückgabe bis  
 27.04.2019

Anmeldung zur Betreuung in den **Pfingstferien 2019** für Schüler an der Zeller Grundschule

Ich melde  meine Tochter  meinen Sohn

Name, Vorname .....

geb. .... Schule ..... Klasse .....

Anschrift .....

Tel.-Nr. unter welcher immer jemand erreichbar ist: .....

verbindlich für die Betreuung in den Pfingstferien an und entscheide mich für folgende Tage:

	Woche 1	Mittagessen	Woche 2	Mittagessen
<b>Montag</b>	Pfingstmontag		17.06.	
07:30 - 15:00 Uhr	-----	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dienstag</b>	11.06.		18.06.	
07:30 – 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittwoch</b>	12.06.		19.06.	
07:30 – 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	13.06		Fronleichnam	
07:30 – 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	-----
<b>Freitag</b>	14.06.		21.06.	
07:30 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----

Es handelt sich hierbei um bedarfsabhängiges und freiwilliges Angebot der Gemeinde Zell.  
 Eine Betreuung findet nur statt, wenn sich mindestens sechs Kinder pro Tag angemeldet haben.

weiter auf Seite 2 → → →

An die  
Gemeinde Zell u. A.  
Lindenstraße 1-3  
73119 Zell u. A.

Rückgabe bis  
27.04.2019

Seite 2 zur  
Anmeldung für die Betreuung in den **Pfingstferien 2019** für

Name, Vorname .....

Der Beitrag für die gebuchte Betreuung:

kann von meinem bereits benannten Konto abgebucht werden. Die Bankverbindung ist bei der Gemeinde Zell u. A. hinterlegt, SEPA-Lastschriftmandat wurde bereits erteilt.

SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt

Die der Anmeldung beigefügte Einzugsermächtigung als SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf und ist nur dann auszufüllen, wenn sie zum ersten Mal erteilt wird oder Änderungen in der Bankverbindung mitgeteilt werden sollen.

**Hinweise zum Datenschutz für die Personensorgeberechtigten:**

**Alle personenbezogenen Daten werden zur Erfüllung der Aufgaben gemäß §13 LDSG erhoben und ausschließlich zur Entscheidung über die Vergabe des Betreuungsplatzes verarbeitet.**

Mein Kind darf allein nach Hause gehen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wird abgeholt von:
---	--------------------

Sonstiges (Allergien, Krankheiten):   
---

**Sorgeberechtigte/r** ..... Name, Vorname

Zell u. A., .....

Datum

Unterschrift

Bitte unterschreiben Sie das Formular handschriftlich und senden es an die Gemeinde Zell u. A..