

Ab- / Ummeldung

für _____

Änderung des Vertragsgegenstandes:

Hiermit ändere ich/wir die Betreuungszeiten unserer Tochter/unsere Sonnes:

_____ ab _____ wie folgt:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung (7.30 – 13.30 Uhr) ohne Mittagessen/mtl.: | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung (7.30 – 14:00 Uhr) mit Mittagessen/mtl.: | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung eines Geschwisterkindes/mtl.: | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung (7.30 – 16.30 Uhr) Mittagessen erforderl./mtl.: | 160,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetr. eines Geschwisterk. Mittagessen erforderl. mtl.: | 80,00 € |

Essenspauschale

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Tägliches Mittagessen/Monatspauschale | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> 4 Tage Essen pro Woche/Monatspauschale | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> 3 Tage Essen pro Woche/Monatspauschale | 36,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2 Tage Essen pro Woche/Monatspauschale | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1 Tag Essen pro Woche/Monatspauschale | 12,00 € |

() Montag () Dienstag () Mittwoch
() Donnerstag () Freitag

(unter Einhaltung einer Frist von mindestens 4 Wochen zum Monatsende)

Kündigung:

___ Hiermit kündige ich/wir den Kinderbetreuungsvertrag unserer Tochter/unsere
Sohnes

_____ zum _____
(unter Berücksichtigung der vereinbarten Frist: 6 Wochen zum Quartalsende)

___ Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft im Förderverein der Geisbergschule
e.V. zum nächstmöglichen Termin. Mir ist bekannt, dass nach meiner Kündigung
eine Inanspruchnahme der Betreuungs- und Förderprogramme des Vereins nicht
mehr möglich ist.

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigten

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigten

Genehmigt:

Ort/Datum

Unterschrift VORSTAND