## Anmeldung zum ergänzenden Betreuungsangebot im Rahmen der "verlässlichen Grundschule"





Grundschule Kellenbachstraße 3 78647 Trossingen	
Stempel der Schule	
Vorname und Name des Kindes	Beginn der Betreuung (Monat, Jahr)
Aktueller Familienpass vorhanden?	nein
Erziehungsberechtigte/r des Kindes	
Vorname und Name	Telefonnummer / Handynummer
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
<u>Zahlungsweise</u> (bitte ankreuzen)	
<ul> <li>Der jeweils geltende Betrag wird von m der Konten des Sozialwerks Trossinge</li> </ul>	nir monatlich (zum 15. des Monats) auf eines n überwiesen.
<ul> <li>Der jeweils geltende Betrag soll monat Girokonto abgebucht werden.</li> </ul>	lich (zum 15. des Monats) von meinem
Name des Kontoinhabers	Name der Bank
TO A STATE OF THE	
IBAN	BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte das Formular komplett ausfüllen und im Sekretariat der Schule abgeben! Danke!