

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung durch den sci:moers GmbH
am Maria-Sibylla-Merian-Gymnasium Krefeld



Bitte senden Sie diese Anmeldung bis zum **15.8.2017** per Post oder Fax an das Maria-Sibylla-Merian-Gymnasium, Johannes-Blum Str.101, 47807 Krefeld
Fax Nr.376644

Nachname **der Schülerin/des Schülers:** _____

Vorname: _____ Klasse: _____

Nachname des/der **Erziehungsberechtigten** _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort : _____

Telefon: _____ mobil: _____

Betreuungstage und Betreuungszeiten

Bitte kreuzen Sie an, wann ihr Kind an der kostenpflichtigen Betreuung teilnimmt

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Verbindliche Lernzeit 14.00 Uhr -15.00 Uhr					
Individuelle Betreuung bis _____ bitte Abholzeit eintragen					X

 Ort, Datum

 Unterschrift

Einzugsermächtigung für ein Jahr

Hiermit ermächtige/n ich/ wir den sci:moers GmbH den monatlichen Pauschalbetrag von € 27,00 für die Betreuung meines/unseres Kindes _____ von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

 Ort Datum

 Unterschrift