



SCHULGEMEINDE DER
RUDOLF-STEINER-SCHULE
Freie Waldorfschule
Villingen-Schwenningen e.V.

Verbindliche Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung

Name des Erziehungsberechtigten _____

Name des Kindes _____

Geburtstag des Kindes _____ Klasse _____

Hiermit melde ich mein Kind ab ____ . ____ . _____ für folgende Nachmittage

verbindlich zur Nachmittagsbetreuung an.
(bitte entsprechende Wochentage ankreuzen)

Mo	Di	Mi	Do
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Hinweise zum Kind

Mein Kind ist auf die regelmäßige Einnahme folgender Medikamente angewiesen	
Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten	
Weitere Angaben/Bemerkungen für die Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung	

Die Beitragsordnung habe ich erhalten. Die darin genannten Kündigungsfristen sowie Beitragsstufen habe ich gelesen und sind mir bekannt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Beiträge sowie anfallende Essens- und Materialgelder per SEPA-Lastschriftmandat, welches mir in den nächsten Tagen zugeht, abgebucht werden.

IBAN-Nr. _____ BIC _____

Name der Bank _____

Ort, Datum

Unterschrift

Wird von der Schule ausgefüllt:

Entgegengenommen von _____ am _____