

Trägerverein der Ev. Offenen und Mobilen Arbeit
mit Kindern und Jugendlichen e. V.
Fr.Wollenberg/ Fr. St.Marie

Tel.: 0521-5837-170
uebermittagsbetreuung@kirche-bielefeld.de



Anmeldung für die Übermittagsbetreuung am Ratsgymnasium für das Schuljahr 2024/2025

Familienname: _____

Name des Kindes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email- Adresse: _____

Wir melden unsere Tochter/unsere(n) Sohn _____ Klasse _____
zur Übermittagsbetreuung für das Schuljahr 2024/2025 an.

Bitte ankreuzen!

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Voraussichtliche Betreuungstage					

Die Kosten für Essen und Betreuung * sind uns bekannt.
Zur Begleichung von Betreuungskosten geben wir eine widerrufliche Einzugsermächtigung.

**Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr und verlängert sich automatisch. Es besteht jeweils die
Möglichkeit der Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum Schuljahresende.**

Bielefeld, den _____

(Unterschrift)

Unsere Betreuungszeiten sind Montag bis Freitag von 13.00 bis 16.30 Uhr.

* Bei Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT) kontaktieren Sie uns
gerne.

An den Trägerverein der Ev. Offenen und Mobilen
Arbeit mit Kindern und Jugendlichen e.V.
Markgrafenstraße 7
33602 Bielefeld

Einzugsermächtigung

Mein Kind _____ nimmt am Betreuungsangebot teil:

* Betreuung und Essen	1 Tag	<input type="checkbox"/>	(monatlich 25,00 €)
pro Woche	2 Tage	<input type="checkbox"/>	(monatlich 50,00 €)
	3 Tage	<input type="checkbox"/>	(monatlich 75,00 €)
	4 Tage	<input type="checkbox"/>	(monatlich 100,00 €)
	5 Tage	<input type="checkbox"/>	(monatlich 125,00 €)

Hiermit ermächtige ich Sie, den Betrag _____ pro Monat von meinem Konto:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

abzubuchen.

Bielefeld, den _____ Unterschrift _____

Erklärung zur Veröffentlichungsgenehmigung

In unserem ÜMB-Alltag ergeben sich auf Festen und bei gemeinsamen Projekten immer wieder Gelegenheiten, Bilder aufzunehmen. Diese Bilder und Texte möchten wir zum Teil gern in der ÜMB, in (Schul-)Zeitungen, in selbstgestalteten Flyern oder auf der Homepage der Schule/ des Trägers veröffentlichen.

Um das Persönlichkeitsrecht Ihres Kindes zu schützen, bitten wir Sie hiermit um Ihre Erlaubnis, Bilder in oben genannter Form veröffentlichen zu dürfen. Bitte unterschreiben Sie dafür den unteren Abschnitt.

Sollten Sie diese Erlaubnis auch in Teilen widerrufen wollen, geben Sie uns bitte formlos schriftlich Bescheid.

Mit der Veröffentlichung der Bilderaufnahmen unseres Kindes erklären wir uns

einverstanden. nicht einverstanden.

Es werden keine Familiennamen, privaten Adressen, Emailadressen, Telefonnummern usw. publiziert.

Bielefeld, den _____ Unterschrift _____

* Bei Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT) kontaktieren Sie uns gerne.