

Anmeldung zur Übermittagsbetreuung am Humboldt-Gymnasium 2020/2021

Hiermit erkläre ich als Personenberechtigte/r die Übernahme der Kosten für die Teilnahme meines Kindes an der Übermittagsbetreuung der Diakonie Düsseldorf am Humboldt-Gymnasium, Pempelforter Straße 40, 40211 Düsseldorf.

Ich bin an diese Kostenübernahme für die Laufzeit eines Schulhalbjahres gebunden. Die Laufzeit verlängert sich automatisch um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn ich nicht vier Wochen vor Ende des aktuellen Halbjahres (Termin der Zeugnisausgabe) eine schriftliche Abmeldung im Sekretariat der Schule einreiche.

Die Anmeldung erfolgt für:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Klasse

Erziehungsberechtigte:

Name	Vorname	Telefonnummer
Name	Vorname	Telefonnummer

Anschrift (falls abweichend von oben)

Die Kosten pro Monat betragen:

Anmeldung an folgenden Tagen:

(bitte ankreuzen)

1 Tag in der Woche	12,00 €/Monat	<input type="checkbox"/>	Montag
2 Tage in der Woche	24,00 €/Monat	<input type="checkbox"/>	Dienstag
3 Tage in der Woche	36,00 €/Monat	<input type="checkbox"/>	Mittwoch
4 Tage in der Woche	48,00 €/Monat	<input type="checkbox"/>	Donnerstag
5 Tage in der Woche	60,00 €/Monat	<input type="checkbox"/>	Freitag

Die Betreuung findet montags bis freitags von 14.10 bis 16.00 Uhr statt.

Notfalltelefonnummern:

Bemerkungen (z.B. Allergien des Kindes)

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Anmeldungen zurück an:

Diakonie Düsseldorf
GB Jugendhilfe und Schule
z. Hd. Frau Isobel Reuter
Redlichstraße 1
40239 Düsseldorf
Tel. 0211/96 664 281
Mail: isobel.reuter@diakonie-duesseldorf.de

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

die Zahlung der Beiträge für die pädagogische Übermittagsbetreuung ist auf das Konto der Diakonie Düsseldorf zu überweisen.

Der Monatsbeitrag richtet sich nach dem im Anmeldebogen angekreuzten Betreuungsmodell.

Wir bitten Sie einen Dauerauftrag zum 05. eines Monats einzurichten.
(Beginn 03. August 2020/Ende Juni 2021)

Bankinstitut: Diakonie Düsseldorf

IBAN: DE57 3005 0110 0010 0116 25

BIC: DUSSEDDXXX

Verwendungszweck: Name des Kindes/Humboldt-GY