

z.Hd. Sabine Blömer

Bitte über Ihr Kind an die Klassenlehrer zurück!

☎ (0641) 306 3191

FAX (0641) 306 3195

Dammstraße 26

✉ 35390 Gießen

BETREUUNGS - UND ESSENSVERTRAG EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mein/Unser Kind _____ soll an nachfolgenden
(Vorname, Zuname und Klasse des Kindes in Druckschrift)

Angeboten teilnehmen (Wünsche bitte ankreuzen):

| Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 13.00 - 13.45 | Essen mit Vorbestellung <input type="radio"/> | Essen mit Vorbestellung <input type="radio"/> | Essen mit Vorbestellung <input type="radio"/> | Essen mit Vorbestellung <input type="radio"/> | Essen mit Vorbestellung <input type="radio"/> |
| 13.45 - 14.30 | Hausaufgaben- betreuung <input type="radio"/> | Hausaufgaben- betreuung <input type="radio"/> | Hausaufgaben- betreuung <input type="radio"/> | Hausaufgaben- betreuung <input type="radio"/> | xxx |
| 14.30 - 16.00 | xxx <input type="radio"/> | Sport u. Spiele <input type="radio"/> | Sport u. Spiele <input type="radio"/> | xxx <input type="radio"/> | xxx |
| 14.30 - 16.00 | xxx <input type="radio"/> | AG <input type="radio"/> | AG <input type="radio"/> | AG <input type="radio"/> | xxx |

Den Betrag für das vorbestellte Essen (3,20 €/pro Essen) bitte ich monatlich von meinem Konto bei folgendem Kreditinstitut abzubuchen (Bitte alle Angaben in Druckschrift):

Die geforderte Kautions von 50.-€ werde ich spätestens bis zum 1.9.11 auf das Konto der Ricarda-Huch-Schule bei der **Sparkasse Gießen, Kto.Nr. 200622293, BLZ 51350025** einzahlen.

Das Essen wird ab Montag, den 20.08.12 in der Schule ausgegeben.

Name des Kontoinhabers (in Druckschrift).....

Name des Instituts bzw. der Bank

Konto-Nummer Bankleitzahl

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten