
Absender

Ort, Datum

Herrn Bürgermeister
der Gemeinde Aukrug
Bargfelder Straße 10

24613 Aukrug

Anmeldung zur Betreuung in der Grundschule Aukrug

Ich/Wir melden unser(e) Kind(er)

<hr/> Name, Vorname	<hr/> Geburtsdatum	<hr/> Klasse
<hr/> Name, Vorname	<hr/> Geburtsdatum	<hr/> Klasse
<hr/> Name, Vorname	<hr/> Geburtsdatum	<hr/> Klasse

zur Betreuung in der Grundschule Aukrug zum _____ für 1 Jahr an folgenden Tagen an.

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Diese Anmeldung verlängert sich um 1 Jahr, wenn nicht 2 Monate vorher gekündigt wird bzw. unser(e) Kind(er) die Grundschule verläßt/verlassen.

In Härtefällen entscheidet der Bürgermeister über eine vorzeitige Auflösung der Vereinbarung.

Die Betreuungszeiten sind uns bekannt, ebenso die Höhe des monatlichen Beitrages.

Die zu Beginn jeden Monats fälligen Beiträge werden wir überweisen/sollen von unserem Konto

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

abgerufen werden.

Unterschriften