

Formular 2: Angaben zur Teilnahme am Mittagessen der GS Am Heideweg

- Anmeldung** zur Teilnahme am Mittagessen ab **01.08.24** (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Erhöhung der Essenstage** ab _____ (nur zum 1. eines Monats möglich)
- Reduzierung der Essenstage** ab 31.01. _____ 31.07. _____ (nicht für Hortkinder möglich)
- Abmeldung** zum 31.01. _____ 31.07. _____
- Mein Kind ist ab 01.08.24** ein Ganztagskind **und** im Hort Calluna im Hort Herkules Kids

Angaben zum Kind

Name			Vorname		
Klasse			Geburtsdatum		
Essenstage bitte ankreuzen	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	Fr <input type="checkbox"/>

Bildung und Teilhabe ist beantragt wird beantragt

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name			Vorname		
Straße			Hausnummer		
PLZ			Wohnort		
Telefonnummer					

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Kassel, die von mir zu entrichtenden Zahlungen monatlich (zum 1. eines Monats) von dem genannten Konto durch Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber*in					
IBAN					
BIC					
Kreditinstitut					
Ort, Datum			Unterschrift Kontoinhaber		