



## FGTS Odilienschule

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb:-Datum des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Anmeldung** für die Freiwillige Ganztagschule ab \_\_\_\_\_

Eine Abmeldung während des lfd. Schuljahres ist nur in Ausnahmefällen und mit vorheriger schriftlicher Kündigung möglich, Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Der Vertrag verlängert sich um ein Schuljahr, sofern nicht bis zum 30. April gekündigt wurde und endet automatisch mit der Grundschulzeit.

**Bei Anmeldung von Kindern, bei denen die Geschwister bereits eine FGTS besuchen, reduziert sich bei allen Geschwisterkindern der Beitrag. Hier ist eine Bestätigung über die Anmeldung des Geschwisterkindes an einer anderen FGTS erforderlich.**

**Langes Angebot:**

12:30 Uhr – 17:00 Uhr mtl. 60,00 €

Geschwisterkind mtl. 40,00 €

**Das Geschwisterkind besucht folgende FGTS:** \_\_\_\_\_

*(Sollte sich das Förderprogramm des Ministeriums ändern, werden wir die Elternbeiträge anpassen).*

Ich verpflichte mich, für den genannten Zeitraum den monatlichen Betrag zu zahlen. Gleichzeitig ermächtige ich den **Caritasverband Saar-Hochwald e.V., Lisdorfer Str. 13, 66740 Saarlouis**, diesen Betrag von meinem Konto bis auf Widerruf per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte