



Pelikanweg 4, 33335 Gütersloh
05209-70408410 (Schule)
05209-70408467 (OGS)



**Jugendaustauschwerk im Kreis
Gütersloh e.V.**
Schillingsweg 11, 33415 Verl
05246-2973
info@droste-haus.de

Anmeldung für die Betreute Halbtagschule

Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Beginn der Betreuung: Monat: _____ Jahr: _____

Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. privat: _____

Handy: _____

Tel. Arbeit: _____

E-Mail: _____

Die Betreuung findet statt ab 07:15 Uhr bis 13:15 Uhr. Nähere Informationen dazu entnehmen Sie bitte dem Merkblatt „Anmelde- und Teilnahmebedingungen Betreute Halbtagschule“.

- Ich erkläre mich mit den „Anmelde- und Teilnahmebedingungen Betreute Halbtagschule“ einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendaustauschwerk im Kreis Gütersloh e.V. meine / meines Kindes personenbezogene Daten zum Zweck der Anmeldung und Durchführung der Maßnahme speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Kosten für die Betreute Halbtagschule von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift monatlich, jeweils zur Monatsmitte eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Jugendaustauschwerk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat lege ich bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten