

## Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

**Bis Mittwoch (4.9.2024) beim Klassenvorstand abgeben!**

Die erstmögliche Entlassung zwischen Montag und Donnerstag erfolgt nach dem Ende der 9. Stunde (15:45), freitags nach dem Ende der 8. Stunde (14:55). Sollten diese festgelegten Uhrzeiten aufgrund der Busverbindungen ein Problem darstellen, so bitten wir Sie um Kontaktaufnahme.

Meine Tochter/ Mein Sohn \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, Kat.nummer \_\_\_\_\_

besucht die **Nachmittagsbetreuung** an folgenden Tagen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag (14:55)
Entlassung um 15:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entlassungszeit nach 15:45 bitte angeben (bis max. 16:35):					

besucht die **Mittagsaufsicht** bei angegebenem Nachmittagsunterricht/Unverbindlicher Übung:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Nachmittagsunterricht/ Unverbindl. Übung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Tag noch nicht bekannt, bitte hier die Unverbindliche(n) Übung(en) angeben: \_\_\_\_\_

wird die **Mittagsaufsicht nicht in Anspruch** nehmen und **verlässt** nach dem Unterricht das Schulgebäude.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Abbuchungsauftrag für die Nachmittagsbetreuung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsantrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name des/r Auftraggeber(s)in	Geburtsdatum	Name des Kindes	Klasse
Adresse/Tel.-Nummer			
IBAN des/r Auftraggeber(s)in		BIC	
Name der Bank		Zahlungsempfänger BG und BRG Korneuburg, Liese Prokop-Str. 1	
Ort, Datum		Unterschrift des/r Auftraggeber(s)in	