



Verlässliche Grundschule  Reichenbach u.R.  Winzingen

Nur bei **erstmaliger Anmeldung** auszufüllen

Formular bitte ausdrucken, unterschreiben und per

oder eingescannt per E-Mail zurück an:

Post zurück an:

claudia.buck@donzdorf.de

Stadtverwaltung Donzdorf  
 Stadtkämmerei/Öffentl. Einrichtungen  
 Schloss 1-4  
 73072 Donzdorf

## Grunddaten

Bei Basisanmeldung ankreuzen

Die Anmeldung gilt ab \_\_\_\_\_

2 Tage/Woche

mehr als 2 Tage/Woche

### Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

### Geschwister:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### **Im Notfall zu verständigen:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mutter

Vater

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind darf alleine nach Hause gehen

Mein/unser Kind wird abgeholt

Bitte ankreuzen

Die Stadtkasse Donzdorf wird stets widerruflich ermächtigt, die Beiträge von meinem/unserem Konto monatlich abzubuchen.

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_