

# Anmeldeformular

## Schuljahr 16/17



Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Mein Kind hat bereits im vergangenen Schuljahr am GT-Angebot teilgenommen.

Mein Kind nimmt im Schuljahr 2016/17 erstmalig am GT-Angebot teil.

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Adresse  
(Str., Haus. Nr., Plz, Ort) \_\_\_\_\_

**Wir haben unser Kind im Schuljahr 16/17 an folgenden Tagen zum Essen angemeldet:**

(Bitte ankreuzen!)

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag

Freitag (Hort) **Achtung!** Die Anmeldemodalitäten für die Hortbetreuung laufen über die Stadt Celle.

**Kontoinhaber/in** (Konto, von dem das Essensgeld überwiesen wird)

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

Adresse (Str., Haus. Nr., Plz, Ort) \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

***(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!)***

Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die vom o. g. Konto versorgt werden:

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wir stimmen der Verwendung der o. g. Daten im Rahmen der Essenverwaltung mit i-NET-Menue zu. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.  
(Datenschutzrechtliche Erklärung liegt der Stadt Celle als Schulträger vor)

**Rückgabe bis zum 03.06.2016**