

# ANTRAG FÜR DEN BESUCH DER GANZTÄGIGEN NEUEN MITTELSCHULE HAID I

---

## DATEN DES SCHÜLERS:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Schuljahr:  
20\_\_/20\_\_

Klasse, Schulstufe: \_\_\_\_\_

Besuchsbeginn: \_\_\_\_\_

---

## DATEN des 1. ELTERNTEILES (Erziehungsberechtigten)

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

---

## DATEN des 2. ELTERNTEILES (Erziehungsberechtigten)

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Ich erteile die Ermächtigung, den Ganztagsbeitrag von meinem u.a. Konto, jeweils zum 5. eines Monats, abzubuchen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Das Informationsblatt wurde übergeben und zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten