

Eingegangen am

Unterschrift:

Auszufüllen vom taw e.V.

Договір про групу продовженого дня на навчальний рік 2023/2024

Між об'єднанням treffpunkt am weidengraben e. V. як надавачем пропозиції групи продовженого дня у початковій школі **Barbara або Martin**.

паном/пані.....
(прізвище та ім'я)

з місцем проживання

.....
(вулиця, номер будинку, поштовий індекс, місто)

телефон/мобільний телефон/

електронна пошта

буде укладений договір:

§1

Надавач пропозиції переймає проведення групи продовженого дня для дитини

.....
прізвище, ім'я, дата народження, клас дитини

у шкільному році **2023/2024** як доповнення до школи повного дня у час, вільний від уроків, з понеділка до четверга та у п'ятницю відповідно з 12:00 до 14:00 години через осіб, призначених надавачем пропозиції.

Група продовженого не проводиться, у дні, вільні від уроків.

Група продовженого дня здійснюється відповідно до вказівок Міністерства освіти і культури землі Рейнланд-Пфальц від 1 серпня 1990 року щодо створення пропозицій групи продовженого дня у початкових школах.

§2

Законний (і) опікун(и) зобов'язується(ються) сплатити частку витрат, встановлену надавачем пропозиції на цей навчальний рік:

- | | | | |
|---|-----|---|-------------|
| <input type="radio"/> з 12:00 до 13.00 години | або | <input type="radio"/> з 13:00 до 14.00 години | 26,50 Euro |
| <input type="radio"/> з 12:00 до 14.00 години | або | <input type="radio"/> з 13:00 до 15.00 години | 53,00 Euro |
| <input type="radio"/> з 12:00 до 15:00 години | або | <input type="radio"/> з 13:00 до 16.00 години | 79,50 Euro |
| <input type="radio"/> з 12:00 до 16:00 години | | | 106,00 Euro |

(Будь ласка, позначте відповідний пункт)

Оплата за обов'язковий обід також стягуватиметься в кінці місяця за фіксованою ставкою 67,00 євро.

Оплата за групу продовженого дня розраховується на тривалість одного навчального року (1 серпня - 31 липня наступного року). Він розподіляється на 12 календарних місяців. (див. § 5)

Тільки повністю заповнені договори зможуть бути розглянуті!

Трір,

Підпис(и) законних опікунів

Eingegangen am

Unterschrift:

Auszufüllen vom taw e.V.

Tel: 0651-2 37 16 Fax: 0651 2 54 40

Email: auskunft@taw-trier.de

SEPA- Доручення на пряме списання коштів

Ідентифікаційний номер кредитора DE33ZZ00000350903

Mandatsreferenz-Nr.: буде зазначено у виписці з рахунку

Цим я,, з місцем проживання

..... у,

дозволяю (з можливістю відклику), TREFFPUNKT AM WEIDENGRABEN e.V., списувати належні внески (оплата харчування / внесок на групу продовженого дня за поточний навчальний рік 2023/202) з з мого зазначеного нижче рахунку.

Власник рахунку:.....

Банк:

BIC:

IBAN:

Тільки повністю заповнені договори зможуть бути розглянуті!

.....
Місто, дата

.....
Підпис