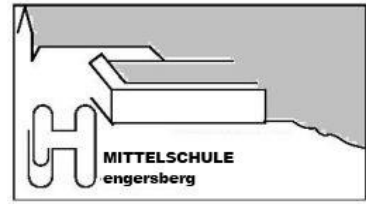


Mittelschule Hengersberg
Rohrberg 5
94491 Hengersberg
Tel.: 09901-1554
Fax: 09901-3254
E-mail: verwaltung@mittelschule-hengersberg.de



Vertrag über die Aufnahme in die gebundene Ganztagsklasse zum Schuljahr 20 / 20

5 Gzt 6 Gzt 7 Gzt 8 Gzt 9 Gzt (bitte ankreuzen)

Mein Sohn / meine Tochter _____,
geboren am _____, in _____ besucht die
Ganztagsklasse an der Mittelschule Hengersberg.

Er / sie nimmt an allen Aktionen und Projekten der Klasse sowie an der gemeinsamen
Mittagsverpflegung teil.

Wir sind uns / Ich bin mir darüber im Klaren, dass mit dem Eintritt in die Ganztagsklasse der
Besuch bis zum Schuljahresende generell verpflichtend ist. Der monatliche Elternbeitrag
beträgt voraussichtlich **70 Euro** (Mittagessen, Lektüre, Arbeitsmaterial, kleinere
Unternehmungen). Ich bin damit einverstanden, dass dieser Betrag spätestens zum 3. eines
jeden Monats von meinem Bankkonto durch den Schulverband der Mittelschule
Hengersberg, Mimminger Str. 2, 94491 Hengersberg, per Lastschrift eingezogen wird. Das
SEPA Mandat wird gesondert ausgefüllt und liegt diesem Vertrag bei.

Die erste Rate beginnt mit dem Monat September, die letzte Rate ist im Juli fällig.

Wir sind / Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind wegen massiven
Fehlverhaltens nach §§ 86, 87 BayEUG auch aus dem Ganztagszug in die Regelklasse versetzt
werden kann. Ebenso kann bei Nichtzahlung des Elternbeitrags eine Versetzung in die
Regelklasse veranlasst werden.

Günter Geiger, Rektor der MS Hengersberg

Datum, Erziehungsberechtigte/r

Anschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____