



Schule, Jugend, Sport und Kultur

Sachbearbeiterin: Frau Heisig

Telefon: 07231/8866-20

Telefondurchwahl: 07231/8866-11

Fax: 07231/81088

E-Mail: lisa.heisig@kaempfelbach.de

Anmeldung Kinderbetreuung in den Sommerferien 2019

Hiermit melde ich mein Kind für die Ferienbetreuung **verbindlich** an: (Bitte für jedes Kind einen separaten Anmeldebogen) **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.**

Name (Kind): _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name (Eltern)

Vorname (Eltern)

Anschrift:

Tel: _____ Handy: _____
(Bitte Erreichbarkeit tagsüber eintragen für Notfälle oder Rückfragen)

Bemerkungen (Allergien/Impfungen etc.): _____

- Die Betreuung ist nur wöchentlich buchbar.
- Pro gebuchter Woche wird ein Betrag von **30,-- €/Kind** fällig. **Dieser kann allerdings nicht zurückerstattet werden.** Zur besseren und effektiveren Abwicklung bitten wir sie, uns für diesen Betrag eine **einmalige Abbuchungs-/Einzugsermächtigung** zu erteilen.
- Die Ferienbetreuung ist nicht übertragbar.
- Nach Anmeldeschluss bleiben die nachträglichen Anmeldungen unberücksichtigt.
- Es stehen maximal 35 Betreuungsplätze zur Verfügung. Diese werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben.
- Bei fehlerhafter Überweisung erfolgt keine Betreuung.
- Bei einer ansteckenden Erkrankung ist kein Besuch der Ferienbetreuung möglich.
- Die Erziehungsberechtigten werden darauf hingewiesen, dass die pädagogisch tätigen Mitarbeiter/innen das Kind in den Räumen der Einrichtung übernehmen und am Ende der Betreuungszeit dort nach Hause entlassen. Für den Weg von und zur Einrichtung sind die Erziehungsberechtigten verantwortlich.
- Es ist geplant am Morgen ein gemeinsames Frühstück zu veranstalten. Wir bitten Sie daher Ihrem Kind genügend Verpflegung und Trinken mitzugeben. Dies ist im Betreuungspreis nicht enthalten
- Den Betreuer/innen ist bis spätestens 08:00 Uhr eine Information zu geben, ob ihr Kind am selben Tag teilnimmt.

KW 31 (29.07. – 02.08.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 32 (05.08. – 09.08.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 33 (12.08. – 16.08.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 34 (19.08. – 23.08.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 35 (26.08. – 30.08.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 36 (02.09. – 06.09.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
KW 37 (09.09. – 13.09.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Betrag: _____
		Gesamt: _____

Abbuchungs-Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich mit den vorgenannten Bedingungen einverstanden und erteile die Ermächtigung zum einmaligen Bankeinzug des Gesamtbetrages zum 29.07.2019

Name (Kontoinhaber)

Vorname (Kontoinhaber)

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __ / __

Datum:

Unterschrift

Anmeldeschluss ist der 28.06.2019. Bitte senden Sie den Bogen daher bis spätestens 28.06.2019 an Gemeinde Kämpfelbach z. Hd. Frau Heisig.