

Wir bitten um Kenntnisnahme des folgenden Hinweises:

Die Ferienbetreuung im Rahmen der Kernzeitbetreuung richtet sich bevorzugt an Kinder, die die Kernzeitbetreuung besuchen.

Andere Kinder/auswärtige Kinder können diese Ferienbetreuung nur nutzen, sofern noch Plätze frei sind. Über die Vergabe der freien Plätze entscheidet die Stadtverwaltung zu gegebener Zeit.



Anmeldung zur Ferienbetreuung 2012

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn _____
Vorname, Familienname

verbindlich für die **Ferienbetreuung** im Rahmen der Kernzeitbetreuung an.

1. Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht _____ Hausarzt _____

Adresse _____ Krankenkasse _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name der Eltern _____ Vornamen _____

Adresse _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftl. _____

3. Angaben zum Betreuungszeitraum 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr (Vormittagsbetreuung)

Osterferien: 1. Woche (KW14) 2. Woche (KW15)

Betreuung: 26. und 27. Juli 2012 (4 € pro Kind und Tag)

Sommerferien: 1. Woche (KW31) 2. Woche (KW32) 3. Woche (KW 33)

**1. Angaben zum Betreuungszeitraum 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr
(Nachmittagsbetreuung) (nicht Freitagnachmittag)**

Montag bis Donnerstag! Die Teilnahme am **Mittagstisch** ist bei diesem Angebot verpflichtend und im Beitrag bereits enthalten.

Allergien / Nahrungsunverträglichkeiten ?: _____

Osterferien: 1 Woche (KW 14) 2 Woche (KW 15)

Betreuung: 26. und 27. Juli 2012 (6,50 € pro Kind und Tag)

Sommerferien: 1. Woche (KW 31) 2. Woche (KW 32) 3. Woche (KW 33)

Neuffen, den _____



Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Hinweis: Eine Nachmittagsbetreuung findet nur bei entsprechender Beteiligung statt

Ermächtigung zum Einzug des Beitrags für die Ferienbetreuung

Hiermit ermächtige ich

Name und Anschrift des Kontoinhabers

die Stadt Neuffen als Träger der Kernzeitbetreuung widerruflich, den von mir geschuldeten Beitrag für die Ferienbetreuung für **mein Kind** _____

(Vorname, Familienname)

zu Lasten meines Kontos Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

Name und Sitz der kontoführenden Bank

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung umfasst einen Teilnahmebeitrag von 20,00 €/46,00 € pro Woche. **Der endgültig abzubuchende Betrag richtet sich nach der Anzahl der Wochen und den umseitig angebotenen einzelnen Tagen, in denen das Kind für das Angebot angemeldet wurde.**

Neuffen, den _____
Ort und Datum



Unterschrift des Kontoinhabers