

**Anmeldung zur Ferienbetreuung  
in den Sommerferien vom 26.08. – 09.09.2024  
Anmeldeschluss 05.08.2024**



Ich / wir

.....

**Name der Eltern und Anschrift**

**Tel. Nr.:** .....

melden unser Kind:

.....

**Name des Kindes**

**geb. am**

**Klasse**

für einen Platz in der Ferienbetreuung **verbindlich** an.

Die Betreuungszeit erstreckt sich von 07.30 Uhr bis 16.00 Uhr.

Ich wünsche eine Betreuung an folgenden Tagen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montag, 26.08.2024     | <input type="checkbox"/> Montag, 02.09.2024     |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 27.08.2024   | <input type="checkbox"/> Dienstag, 03.09.2024   |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, 28.08.2024   | <input type="checkbox"/> Mittwoch, 04.09.2024   |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, 29.08.2024 | <input type="checkbox"/> Donnerstag, 05.09.2024 |
| <input type="checkbox"/> Freitag, 30.08.2024    | <input type="checkbox"/> Freitag, 06.09.2024    |
|   | <input type="checkbox"/> Montag, 09.09.2024     |

Die Betreuungsgebühren betragen:

15,00 € pro Tag für ein bis zwei Tag in der Woche bis 16.00 Uhr

50,00 € insgesamt für drei bis fünf Tage in der Woche bis 16.00 Uhr

Weitere Informationen erhalten Sie bei der Gemeindeverwaltung, Frau Hörmann, unter der Telefonnummer: 08271/8057-23 oder durch die Satzung und der 3. Änderungssatzung der Gebührensatzung, nachzulesen im Internet-Auftritt des Marktes Thierhaupten.

Falls Ihr Kind bisher noch nicht an der Mittags- bzw. Ferienbetreuung teilgenommen hat, füllen Sie bitte ein SEPA-Lastschriftmandat aus.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

### Wichtige Informationen für die Betreuerinnen

(Bitte nur ausfüllen bei neu angemeldeten Kinder oder bei Änderungen!)

Name des Kindes: .....

1) Kontaktadressen für den Notfall (Name, Telefonnummer):

.....  
.....  
.....

2) Hausarzt .....

3) Mein Kind leidet unter folgenden Krankheiten oder Allergien:

.....

4) Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:  ja  nein

5) Mein Kind darf die Ferienbetreuung früher verlassen:  ja  nein

um \_\_\_\_\_ Uhr

6) Fotos meines Kindes dürfen veröffentlicht werden  ja  nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten