

**Anmeldung zur Ferienbetreuung
in den Herbstferien vom 28.10. – 31.10.2019
Anmeldeschluss 27.09.2019**

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:

- ☐ Montag, 28.10.2019
- ☐ Dienstag, 29.10.2019
- ☐ Mittwoch, 30.10.2019
- ☐ Donnerstag, 31.10.2019

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 Falch, unter der Telefonnummer: 08271/8057-12 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 Ferienbetreuung teilgenommen hat, füllen Sie bitte ein SEPA-Lastschriftmandat aus.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen für die Betreuerinnen

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