

**Anmeldung zur Ferienbetreuung  
in den Herbstferien vom 03.11. – 07.11.2025  
Anmeldeschluss 20.10.2025**



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, 03.11.2025
- ☐ Dienstag, 04.11.2025
- ☐ Mittwoch, 05.11.2025
- ☐ Donnerstag, 06.11.2025
- ☐ Freitag, 07.11.2025

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 Schreier, unter der Telefonnummer: 08271/8057-24 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

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