



## Anmeldung Sommer-Ferienbetreuung für Grundschulkinder (und Kinder, die nach den Ferien in die Schule kommen)

Hiermit melde ich / melden wir

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des / der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr. und Handy-Nr. für Rückfragen bzw. für Notfälle während der Betreuung) **Bitte hier unbedingt eine Angabe machen!**

unser Kind / unsere Kinder

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Alter des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Alter des Kindes)

**verbindlich** für die Ferienbetreuung der Gemeinde Schlier an und zwar für folgenden  
Zeitraum (jeweils Montag bis Freitag; keine Samstage und keine Sonn- und Feiertage) (Betreuungswoche eintragen.)

**Sommerferien 05.08. – 16.08.2019 Grundschule Schlier** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sommerferien 19.08. – 30.08.2019 Grundschule Unterankenreute** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sommerferien 09.09. – 10.09.2019 Grundschule Schlier** \_\_\_\_\_

- Die Betreuung findet jeweils von 7.30 bis 13.00 Uhr in den Grundschulen statt, sofern mindestens 6 Kinder/Woche angemeldet werden.

Der **Elternbeitrag** von **50 € pro Kind/ Woche, bzw. vom 09.-10.09. 20 €-** für die Sommerferienbetreuung

kann von meinem / unserem Konto abgebucht werden

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten	abweichender Kontoinhaber
Land <b>Deutschland</b>	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) <b>DE</b>	
BIC /SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)	
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift	

Ich erkläre mich / wir erklären uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind an kleineren Ausflügen/Wanderungen in die Umgebung der Grundschule teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / -en der / des Erziehungsberechtigten, ggf. Kontoinhaber / -in)

**Besonderheiten ( Krankheiten, Allergien, .....):**

*Entsprechende Informationen bitten wir auf der Rückseite zu vermerken.*



## Oster-/Sommerferienbetreuung 2019 – Besonderheiten–

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Wer soll als Erstes informiert werden?

**Wer darf unser Kind abholen:**

Name, Vorname

in welcher Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Opa etc.)

---

---

---

---

---

Welche Besonderheiten / Allergien etc. gibt es zu beachten?

---

---

---

---

---

---

Sollte einmalig jemand anderes Ihr Kind abholen dürfen, geben Sie bitte früh einen Zettel mit.

Datum und Unterschrift:

---