



Familienzentren



Anmeldung zur Ferienbetreuung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ geb. am _____

für die Ferienbetreuung vom _____ bis zum _____ an.

Wir wünschen eine Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr. (7.00 – 14.00 Uhr ist möglich)

_____ besucht z.Z. die _____ in _____ .
welche Schule

Kosten: 9, - € für die Kernzeit von 8.00-12.00 Uhr, jede weitere Stunde 1, - €
(Die Betreuung ist von 7.00 bis 14.00 Uhr möglich/Die Anmeldung muss spätestens zu 8:30 Uhr erfolgen.)

Die angefügte Vereinbarung und die SEPA Lastschrift bitte ausfüllen/unterschreiben und in der Betreuten Offenen Ganztagschule (BOGS) der Nordlichtschule oder dem Familienzentrum Süderbrarup abgeben.

Sie erhalten keinen gesonderten Bescheid, die Abgabe der Unterlagen ermöglicht Ihnen einen Platz in der Ferienbetreuung, sollte etwas unklar sein, melden wir uns bei Ihnen. Nachfragen gerne im Familienzentrum unter 04641/929215.

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Email-Adresse: _____

Anschrift: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Familienzentren



Vereinbarung für die Ferienbetreuung

Vereinbarung für die Ferienbetreuung von _____, geb. am _____

wohnhaft in _____ Tel. _____

Handy: _____

- _____ wird vom _____ bis _____
Datum
- wird an folgenden Tagen: _____
Wochentage (Mo. Di.)

von _____ bis _____ Uhr in den Räumen der Nordlichtschule in Süderbrarup betreut.

Ansprechpartner bei Fragen/ Änderungen, ist das Familienzentrum Tel. 04641/929215 oder die Schulbetreuung unter 04641/933424.

_____ wird von _____ abgeholt.

Bei _____ liegen folgende Allergien / Unverträglichkeiten vor: _____

Sonstige Hinweise/ Absprachen _____



Familienzentren

Wichtig

- Getränke und genügend Proviant für die Betreuungszeit wird vom Elternhaus mitgegeben.
- **Kinder mit Krankheitssymptomen bleiben zuhause.**
Krankmeldungen / Abmeldungen erfolgen unter Tel. 04641/933424.
- **Während der Betreuungszeit muss die verlässliche Erreichbarkeit einer Person gewährleistet sein.**

Name: _____ Tel.: _____

- Damit alle eine schöne Ferienzeit erleben können, ist es notwendig, dass die Gruppenregeln von allen eingehalten werden. Diese Regeln besprechen wir zu Beginn der Ferienbetreuung mit den Kindern vor Ort. Kinder, die sich nicht daran halten und die pädagogische Arbeit in der Gruppe nachhaltig untragbar stören, z.B. durch mehrfaches Nichtbefolgen von Anweisungen, wiederholter körperlicher/verbaler Gewalt, Weglaufen, müssen zeitnah abgeholt werden und können ggf. von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden.
- Im Rahmen der Ferienbetreuung dürfen Fotos gemacht werden, die evtl. in der Süderaktuell, der Wochenschau, den Schleswiger Nachrichten und dem Schleiboten sowie auf den Social-Media-Kanälen des Familienzentrums veröffentlicht werden.

Ja ☐ Nein ☐ **bitte ankreuzen**

- Die Bezahlung der Ferienbetreuung erfolgt über die SEPA Lastschrift, die dieser Vereinbarung angefügt ist. Der Einzug des Elternbeitrags erfolgt sobald die Ferienbetreuung begonnen hat.
- Der Elternbeitrag ist ein Eigenanteil, der in die Gesamtkalkulation dieses Angebotes einfließt. Eine Rückerstattung aufgrund von Krankheit oder anderen Gründen kann nach Abschluss dieser Vereinbarung nicht erfolgen, da die Personaleinsatzplanung auf Ihren Buchungen basiert.
- **Diese Vereinbarung ist nur gültig, wenn alle hier angefügten Vordrucke ausgefüllt vorliegen**

Dat. / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dat. / Unterschrift Familienzentrum o. Jugendpflege



Familienzentren



Bankeinzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000099077

Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich ermächtige/wir ermächtigen das Amt Süderbrarup, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Süderbrarup auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: einmalige Zahlung Betrag: _____ €

Für die Ferienbetreuung meines Kindes _____

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (max. 22 Stellen)DE ____|____|____|____|____|____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____|____

Hinweis: Rücklastschriftgebühren für nicht eingelöste Bankabrufe gehen zu Lasten des jeweiligen Kontoinhabers.

Datum / Unterschrift