



Familienzentren

Anmeldung für die Ferienbetreuung vom 04.04.22 bis zum 08.04.22

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: 7,- € 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 Gruppenstärke wird bei max. 15 Kindern liegen. Darüber hinaus wird eine weitere Gruppe eingerichtet.

Bitte füllen Sie die Vereinbarung und die SEPA Lastschrift, die dieser Anmeldung angefügt sind aus, und geben alles unterschrieben in der Schulbetreuung oder dem Familienzentrum ab.

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Anschrift: _____

Es erfolgt keine Benachrichtigung, wenn uns die Anmeldung vorliegt gilt Ihr/Ihre Sohn/Tochter als angemeldet. Bei Frage melden wir uns oder Sie können uns unter 04641/929222 kontaktieren.

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. 04641/929222 oder die Schulbetreuung unter 04641/933424.

_____ wird von _____ abgeholt.

Bei _____ liegen folgende Allergien / Unverträglichkeiten vor: _____

Sonstige Hinweise/ Absprachen _____



Familienzentren

Wichtig

- **Die Erreichbarkeit der Familie muss gewährleistet sein.**
- Getränke und genügend Proviant wird vom Elternhaus für die Betreuungszeit mitgegeben.
- 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.
- **Kinder mit Krankheitssymptomen bleiben zuhause.** Krankmeldungen / Abmeldungen erfolgen unter Tel. 04641/933424.
- Im Rahmen der Ferienbetreuung dürfen Fotos gemacht werden, die evtl. in der Süderaktuell, der Wochenschau, den Schleswiger Nachrichten und dem Schleiboten veröffentlicht werden.
Ja **Nein** **bitte ankreuzen**
- Wenn die Corona-Regeln es vorgeben, wird am Montag und am Donnerstag ein Selbsttest durchgeführt.
- Diese Vereinbarung erfolgt unter Vorbehalt, da wir aufgrund der Corona-Pandemie abhängig sind von den behördlichen Vorgaben.

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