

**Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung des Marktes Feucht
im Schuljahr 2014/2015 (pro Kind 1 Bogen)**

Bitte beim Markt Feucht direkt abgeben (nicht in der Schule)



**Markt
Feucht**

Teilnehmer/in:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geb. Datum: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Telefon Arbeit: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Handy: _____

E-Mail: _____

- Ich/wir benötige/n eine **Betreuung** von 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr für mein Kind in folgenden Ferien:
(nur **wochenweise Buchung möglich!**)

Osterferien: 30.03. – 02.04.2015 (Mo. - Do.)

Pfingstferien: 26.05. – 29.05.2015 (Di. - Fr.)

Sommerferien: 03.08. – 07.08.2015 (Mo. - Fr.)

10.08. – 14.08.2015 (Mo. - Fr.)

17.08. – 21.08.2015 (Mo. - Fr.)

- Mein/unser Kind benötigt **Mittagessen** in der/den oben genannten Woche/n:
(**tageweise Buchung möglich!**)

Osterferien 30.03. – 02.04.2015:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Pfingstferien 26.05. – 29.05.2015:

Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Sommerferien:

03.08. – 07.08.2015

10.08. – 14.08.2015

17.08. – 21.08.2015

Montag

Montag

Montag

Dienstag

Dienstag

Dienstag

Mittwoch

Mittwoch

Mittwoch

Donnerstag

Donnerstag

Donnerstag

Freitag

Freitag

Freitag

3. Sollte Ihr Kind eine besondere medizinische Versorgung (**Medikamente**) benötigen, ist dies auf der Anmeldung anzugeben.

Medikamente: _____

Allergien: _____

4. Kosten

Die Kosten für die Ferienbetreuung betragen pro Tag 4,00 € zzgl. 3,00 € Mittagessen.

Geschwisterkinder zahlen im gleichen Zeitraum 2,80 € zzgl. 3,00 € Mittagessen.

Die genauen Kosten werden Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt. Der Teilnehmerbetrag ist dann umgehend nach Erhalt einer schriftlichen Teilnahmebestätigung auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindung der Gemeindekasse:

Sparkasse Nürnberg	IBAN DE64760501010380250134 BIC SSKNDE77XXX
Raiffeisenbank Feucht	IBAN DE03760694400000119563 BIC GENODEF1FEC
HypoVereinsbank Feucht	IBAN DE67760200701900130305 BIC HYVEDEMM460

5. Verpflegungswunsch

Vegetarisch ohne Schweinefleisch Normalkost

6. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass oben genanntes Kind die Ferienbetreuung besucht

und diese um 14.00 Uhr **alleine** verlassen darf.

und diese um 14.00 Uhr **nicht alleine** verlassen darf.

Es wird abgeholt von: _____
(Name/n)

In Notfällen bin ich telefonisch zu erreichen unter _____

evtl. zusätzliche Betreuungsperson: _____

7. Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass es **zwingend zur Sicherheit meines/unseres Kindes notwendig** ist, **ein Fernbleiben** von der Ferienbetreuung telefonisch von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr bei den Mitarbeitern im Jugendzentrum, Tel. 09128/13411, **zu melden!**

8. Der Markt Feucht kann aus wichtigen Gründen Kinder vom Besuch der Ferienbetreuung ausschließen. Als wichtiger Grund gilt insbesondere, wenn ein Kind durch undiszipliniertes Verhalten die Gemeinschaft oder einzelne Kinder gefährdet.

9. Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass **Anmeldungen/Änderungen/Stornierungen** nur bis zu folgenden Terminen: **Ostern 23.02.2015, Pfingsten 20.04.2015, Sommer 29.06.2015** möglich sind. **Bereits bezahlte Gebühren werden nicht erstattet.**

10. Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial in Zusammenhang mit der Ferienbetreuung, auf dem mein/unser Kind zu erkennen ist, bin/sind ich/wir einverstanden

Eine schriftliche Bestätigung mit Zahlungsaufforderung erhalten Sie ca. 4 Wochen vor Beginn der Betreuung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)