

# Ferienbetreuung für Grundschüler der Gemeinde Weingarten (Baden) in den Herbstferien 29.10. – 02.11.2018

## Anmeldung

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung im „Haus Kunterbunt“, Bahnhofstraße 7, 76356 Weingarten, Tel. 07244/947695, zu folgenden Zeiten an:

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
------------------	---------------

	Datum	Modul A 7 - 14 Uhr* (17€/Tag)	Modul B 7 - 15 Uhr* (19€/Tag)	Modul C 7 - 16 Uhr* (21€/Tag)	Essen* 3,50 €/Tag
Montag	29.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	30.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	31.10.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	02.11.2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

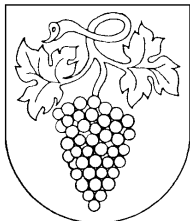
\* Damit ein Betreuungsmodul oder ein Mittagessen angeboten wird, müssen bis zum Anmelde-schluss jeweils mindestens 5 Anmeldungen vorliegen.

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten	Straße, Ort
Tagsüber telefonisch erreichbar	E-Mail (Infos kommen per E-Mail)
Mobilnummer	Mandatsreferenz Kernzeit/Hort (falls vorhanden)

Es gilt die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden). Diese ist unter [www.weingarten-baden.de](http://www.weingarten-baden.de) einsehbar.

Ort / Datum:	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**:
--------------	--

\*\* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.



## Aufsichtspflicht / Veröffentlichung

An die Eltern/Erziehungsberechtigte!

Das Fachpersonal ist über den Aufenthalt der Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung informiert. Es überprüft in regelmäßigen Abständen die Anwesenheit der Kinder. Es beobachtet einzelne Aktivitäten, um möglicherweise gefährvolle Situationen erkennen und verhindern zu können.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes wäre rein organisatorisch nicht leistbar und pädagogisch wenig sinnvoll. Für die Sicherheit Ihres Kindes und um der Aufsichtspflicht gerecht werden zu können, bitten wir Sie, die u.a. Fragen vollständig auszufüllen.

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
------------------	---------------

1.	Mein Kind kann Schwimmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Mein Kind darf an bestimmten Tagen (Sport, Musik- oder Gruppenstunden, Nachhilfe usw.) früher gehen. Tag ..... Uhrzeit .....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Mein Kind darf um ..... Uhr alleine nach Hause	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Mein Kind wird um ..... Uhr abgeholt <input type="radio"/> vom Vater <input type="radio"/> von der Mutter <input type="radio"/> weitere berechnigte Personen ..... Sollte Ihr Kind zu einer anderen Abholzeit bzw. von einer anderen Person abgeholt werden, ist uns dies unbedingt telefonisch mitzuteilen. Tel. 07244/947695	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	Besonderheiten: ..... .....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.	Telef. Erreichbarkeit der Erziehungsberechnigten: .....		
7.	Sollten wir nicht erreichbar sein, können in Notfällen unsere Verwandte/Freunde angerufen werden: Name: ..... Anschrift: ..... Telefon: .....		

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit werden für die Darstellungen von Aktivitäten, Projekten etc. der Betreuungseinrichtung Fotos verwendet.

Wir bitten Sie um Ihr Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes ohne Nennung von Nachnamen und Anschrift für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

Ort / Datum:	Unterschrift der/des Erziehungsberechnigten**:
--------------	--

\*\* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

**Krankenblatt von:** \_\_\_\_\_

**Krankenblatt:** (Angaben, die zur Betreuung des Kindes wichtig sind.)

- Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbes. Lebensmittel, chronische Krankheiten usw.):

---

---

---

---

---

- Akute Krankheiten sind unverzüglich anzuzeigen.

- Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

---

**Zu beachten / Sonstiges:**



**Bürgermeisteramt Weingarten (Baden)**  
Landkreis Karlsruhe

## **Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandant**

Gemeindekasse Weingarten  
Marktplatz 2  
76356 Weingarten (Baden)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE15ZZZ00000084865

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### **Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)**

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_