



Familienzentren

Anmeldung zur Ferienbetreuung

Das Angebot gilt für die ersten 3 Wochen der Sommerferien, also vom 29.06.20 bis zum 17.07.20.

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ geb. am _____
für die Ferienbetreuung vom _____ bis zum _____ an.

Wir wünschen eine Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr liegen. (7.30 – 14.00Uhr 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.

Da die Anmeldungen in diesem Jahr aufgrund der besonderen Umstände sehr kurzfristig erfolgen bitten wir Sie die Vereinbarung und die SEPA Lastschrift, die dieser Anmeldung angefügt sind, auszufüllen und unterschrieben in der Schulbetreuung oder dem Familienzentrum abzugeben.

Wichtige Info

Voraussichtlich wird es zu der Ferienbetreuung auch ein schulisches Angebot geben, dies ist in Vorbereitung. Beide Angebote können parallel genutzt werden. Mehr dazu in Kürze auf der Homepage der Nordlichtschule.

Telefonnummer: _____ Handy: _____

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. Die.)

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 0174/3815900

_____ wird von _____ abgeholt

Bei _____ liegen folgende Allergien / Unverträglichkeiten vor: _____

Sonstige Hinweise/ Absprachen _____

Wichtig

- Die Erreichbarkeit der Familie muss gewährleistet sein.



Familienzentren

- 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. 0174/3815900
- 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**
- **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 Suederbrarup widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen kuenftig bei Faelligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

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

Zahlungsart: einmalige Zahlung Betrag _____ €

Fuer die Ferienbetreuung meines Kindes _____

Name, Vorname : _____

Straeue, Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort _____

Telefon-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

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

BIC (8 oder 11 Stellen) _____ | __

Hinweis: Ruecklastschriftgebuehren fuer nicht eingeloesete Bankabrufe gehen zu Lasten des jeweiligen Kontoinhabers.

Datum / Unterschrift