

Wird vom Familienzentrum ausgefüllt:

Eingang: _____

Eingangsbestätigung: _____

Zusage: _____

Absage: _____



Prinzenweg 2
49844 Bawinkel

Telefon: 05963 981864

Mobil: 0160 97321732

E-Mail: fz-kita-bawinkel@t-online.de

Anmeldung zur Teilnahme an der Herbstferien-Betreuung 2024

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die unten angekreuzte Woche(n) **verbindlich** zur Ferienbetreuung für Grundschul Kinder und Kinder der Klassen 5 und 6, organisiert durch das Familienzentrum der Samtgemeinde Lengerich, an:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Schule: Mein/unser Kind besucht zum Zeitpunkt dieser Anmeldung **die** **Klasse.**

Kita: Mein/ unser Kind besucht zum Zeitpunkt dieser Anmeldung **die** **Kita.**

Namen der Eltern:

Adresse:

Telefon:

Mobil:

Dienstlich:

E-Mail:

Zusätzliche Telefonnummern für den Notfall:

(Eltern sorgen dafür, dass im Notfall unter mindestens einer der oben genannten Anschlüsse jemand zu erreichen ist)

Information:

- Die Ferienbetreuung findet statt, wenn mindestens 5 Kinder angemeldet sind. Sollte für die angemeldeten Teilnehmer nicht genügend Personal oder Räumlichkeiten zur Verfügung stehen, zählt der (Post)Eingang der Anmeldung.
- Sie erhalten eine Nachricht per E-Mail in der Woche nach Meldeschluss, ob Ihr Kind an der Ferienbetreuung teilnehmen kann.
- Der Teilnahmebeitrag beträgt je Betreuungsstunde 1,50€/Kind. Eine Kostenerstattung bei Nichtteilnahme erfolgt nicht.
- Sollte Ihr Kind erkrankt sein oder aus einem anderen Grund nicht zur Betreuung kommen, entschuldigen Sie es bitte telefonisch oder per WhatsApp bis spätestens 08:00 Uhr des entsprechenden Betreuungstages. Mobil: 0160 97321 732 (Familienzentrum; Manuela Voss-Dust). Eine Erstattung der Beiträge für Fehlzeiten ist nicht möglich!

Hinweise zur Anmeldung:

Eine Teilnahme an der Ferienbetreuung ist nur wochenweise möglich.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an: fz-kita-bawinkel@t-online.de

Anmeldungen werden nur per Mail berücksichtigt!

Anmeldeschluss: 16. September 2024

-
- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Woche: 14.10.2024 – 18.10.2024 08:00 - 13:00 Uhr | 37,50 € |
| <input type="checkbox"/> zuzüglich Sonderöffnungszeit 07:30 - 08:00 Uhr | 3,75 € |
| <input type="checkbox"/> zuzüglich Sonderöffnungszeit 13:00 - 13:30 Uhr | 3,75 € |
-

Betreuungsort:

- Bawinkel** (Winkel²⁹, Schulstraße 29)
- Lengerich** (Sport-und Schützenhaus, Schulstraße 21)

Wichtige Informationen zu meinem/unserem Kind (Allergien, Einschränkungen, etc.):

- Mein/unser Kind darf im Anschluss der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen.
- Ich/wir hole(n) unser Kind von der Ferienbetreuung ab.
- Ich/wir ermächtige(n) folgende Personen zur Abholung:

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von € buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber:

--

IBAN:

--

BIC:

--

Bankinstitut:

--

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Weitergabe der oben genannten personenbezogenen Daten für den Zweck der Ferienbetreuung an das Personal, das die Ferienbetreuung durchführt, einverstanden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung der oben genannten personenbezogenen Daten für den Zweck der Ferienbetreuung einverstanden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihr Kind an Ausflügen und Spaziergängen teilnehmen darf.

Datum und Unterschrift:

--

Bitte senden Sie uns diese Anmeldung per E-mail zu! fz-kita-bawinkel@t-online.de