
Eingegangen am: _____

Anmeldung zur Ferienbetreuung in den Herbstferien 2020

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** zur Ferienbetreuung an.
Abgabe der Anmeldung bis **Mittwoch, den 16. September 2020.**

Name des Kindes: _____

Alter: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____

Telefon für Notfälle: _____

Mein Kind _____ (Vor- und Zuname des Kindes)
ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Ferienbetreuung unbedingt
Folge zu leisten.

Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten ja nein

Gesundheitliche Probleme (Einnahme von Medikamenten, Allergien etc.) bitte hier eintragen:

Mein Kind darf sich im Rahmen der Veranstaltung ohne ständige Aufsicht durch das zuständige
Betreuungspersonal auf dem jeweiligen Veranstaltungsgelände bewegen. Ich bin / wir sind darüber informiert, dass
mein / unser Kind bei Fehlverhalten von den einzelnen Veranstaltungsangeboten oder der gesamten Veranstaltung
ausgeschlossen werden kann. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuerinnen
angesetzt sind, übernimmt der / die Teilnehmer/in bzw. der / die Erziehungsberechtigte selbst.

**Das Betreuungspersonal unterliegt der Schweigepflicht. Die für Schulen geltenden Bestimmungen für den
Datenschutz werden gewahrt.**

Ort, Datum

Unterschrift

Mein Kind /Schule _____ braucht Betreuung an
folgendem Termin:

Kreuzen Sie bitte die Abholzeit und die Teilnahme am Essen verbindlich an.

Betreuung in der Christian Bitter Schule

1. Woche	Montag, 05.10. bis Freitag 09.10.2020	
	Teilnahme Essen	
	Ab 08.00 Uhr	
	Bis max. 13.30 Uhr	
	Bis max. 15.00 Uhr	

Betreuung in der Schule am Schloth

2. Woche	Montag, 12.10. bis Freitag 16.10.2020	
	Teilnahme Essen	
	Ab 08.00 Uhr	
	Bis max. 13.30 Uhr	
	Bis max. 15.00 Uhr	

Die Betreuungszeit endet täglich um 15.00 Uhr. Muss das Betreuungspersonal warten, wird Ihnen für die Zeit über 15.00 Uhr hinaus 10,00 € in der ersten halben Stunde und 15,00 € für jede weitere halbe Stunde berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID Nr. DE34ZZZ00002223761

Mandatsreferenz bei Betreuungskindern der CBS und der Schule am Schloth ist die Mitgliedsnummer.

Mandatsreferenz bei externen Kindern wird fortlaufend neu angelegt.

Ich ermächtige die Schule Plus gGmbH Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schule Plus gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut lesbar ausfüllen)

Name des Kindes: _____

Schule: _____

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: _____

IBAN _____

(finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kosten für Betreuung pro Woche **40,00 €**, Mittagessen **je 3,80 €**.

Später eingehende Anmeldungen können nur bei freien Plätzen und zu einem Satz von 50 € für Spätbucher berücksichtigt werden.