

Anmeldeformular für die Kinderferienbetreuung Sommer 2019

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind für folgende Tage zur Kinderferienbetreuung in Twistringen an:

Bitte ankreuzen

- Woche 1: Mi. 04.07. (s 25) Do. 05.07. (s 26)
- Woche 2: Mo. 08.07. (s 27) Di. 09.07. (s 28)
 Mi. 10.07. (s 29) Do. 11.07. (s 30)
 Fr. 12.07. (s 31)
- Woche 3: Mo. 15.07. (s 32) Di. 16.07. (s 33)
 Mi. 17.07. (s 34) Do. 18.07. (s 35)
 Fr. 19.07. (s 36)

Name & Vorname des Kindes _____ Alter _____ Geburtsdatum _____

Namen der Eltern

Anschrift _____ PLZ _____ Ort _____

Telefonnummer _____ ggf. Mobil _____

E-Mail: _____

Wir sind damit einverstanden, dass die Betreuer/innen unser Kind auch außerhalb des angegebenen Betreuungsortes betreuen und zu Aktivitäten mitnehmen.

ja / nein

Mein Kind hat ein Schwimmbadzeichen ja / nein

Seepferdchen Bronze Silber Gold

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in Bus / Bahn bzw. im Pkw unserer Betreuer mitfährt. ja / nein

(Bei Aktivitäten, bei denen die Kinder befördert werden müssen)

Wir sind in Notfällen unter folgender Telefonnummer _____ zu erreichen

Der Hausarzt ist: _____ Tel.: _____/_____

Wir holen unser Kind selbst ab.

Unser Kind **wird** von folgenden Personen **abgeholt**:

1. _____

2. _____

Oder unser Kind fährt/geht selbständig:

mit dem Fahrrad geht zu Fuß nach Hause.

Hat Ihr Kind Allergien, Ängste, Krankheiten oder sonstiges, worauf bei der Betreuung geachtet werden muss.

Wenn ja, welche: _____

Info: Jeder Teilnehmer bzw. der gesetzl. Vertreter hat eine eigene Unfallversicherung und /oder nimmt **auf eigene Gefahr** an der Ferienbetreuung teil.

Für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit möchten wir die Kinder während der Kinderferienbetreuung gerne fotografieren und die Fotos ggf. veröffentlichen.

Sind Sie damit einverstanden? ja / nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum

Bezahlung: Der Teilnahmebeitrag pro Kind und Tag beträgt incl. Frühstück und Materialkosten 9,50 €. Für fünf Tage Betreuung beträgt die Gebühr 44,-- € je Kind.

Der Betrag ist nach mündlicher Bestätigung des Betreuungsplatzes, durch das Familien- & Kinder- Servicebüro oder nach Rechnungseingang per Überweisung an: KSK Twistringen, **BIC**: BRLADE21SYK, **IBAN**: DE97 2915 1700 1350 0110 01, oder bar in der Stadtkasse, Zimmer 215, einzuzahlen.

Bitte denken Sie daran, den Betrag bis zum 01.07.19 zu zahlen.



Infos und Anmeldungen:

Susanne Knabe / Anke Döpkins

Mail: tagesmuetter@twistringen.de

Rathaus Twistringen, Zimmer 131 oder 123

Di. und Do. 9.00-12.00 Uhr

Do. 20.06.2019 von 15.00-17.00 Uhr

Tel.: 04243-413 105 oder 165

Der Hausarzt ist: _____ Tel.: _____/_____