



**Anmeldung für die Ferienbetreuung Herbstferien 2023
für berufstätige Eltern der Grundschule Wolfskehlen- Abgabe spätestens 29.09.2023**

Name, Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____ _____	(wird von der Stadt Riedstadt ausgefüllt) eingegangen am _____ Betreuung wird benötigt ab: _____ Unterschrift des Entgegennehmenden
---	--

Mein/Unser Kind besucht zurzeit die Schulkindbetreuung der Grundschule in Wolfskehlen an folgenden Tagen bis 14:30 Uhr:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag und darüber hinaus:

Mein/Unser Kind besucht zurzeit die städtische Schulkindbetreuung in Wolfskehlen an folgenden Tagen bis 16:30 Uhr:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Daten des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ männlich weiblich divers
Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Hausarzt: _____ Krankenkasse: _____

Daten der Sorgeberechtigten:

Familienname Mutter: _____ Vorname Mutter: _____
Familienname Vater: _____ Vorname Vater: _____
Mailadresse zur Kontaktaufnahme: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Arbeitgeber Mutter: _____ Arbeitgeber Vater: _____
Sofern Sie getrennt lebend sind, wie ist das Sorgerecht geregelt? _____

Telefonverbindungen für den Notfall:

Festnetznummern	Mobilfunknummern:
-----------------	-------------------

Mein/Unser Kind darf abgeholt werden von (ggf. Personalausweis bereithalten):

--	--

Besonderes zum Kind (Allergien, Medikamente, etc.):

--

Wir benötigen eine Betreuung an folgenden Tagen in der Zeit von 8:00 Uhr bis 14:00 Uhr:

- Herbstferien 23.10.-27.10.2023
 montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

Betreuungsgebühren:

Für die ergänzende Ferienbetreuung der Stadt sind pauschal mit Verpflegungsentgelt 71,40€ pro angefangener Woche zu bezahlen.

- Arbeitsbescheinigung(en) bzw. Studienbescheinigung liegt/liegen diesem Antrag bei, oder
- Arbeitsbescheinigung(en) bzw. Studienbescheinigung wird/werden innerhalb einer Woche nachgereicht

Ohne Vorlage der erforderlichen Arbeitszeitnachweise kann keine Betreuung stattfinden.

Mit meiner/unserer Unterschrift wird die Richtigkeit der vorgenannten Angaben bestätigt und versichert

<small>Ort, Datum und Unterschrift aller Sorgeberechtigten</small>	
_____	_____
Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater