



**Anmeldung für die Ferienbetreuung Osterferien 2025  
für berufstätige Eltern der Grundschule Wolfskehlen- Abgabe spätestens 26.01.2025**

|   |   |
|---|---|
| Name, Anschrift der Erziehungsberechtigten:<br>_____<br>_____ | (wird von der Stadt Riedstadt ausgefüllt)<br>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: _____          | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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:

- Osterferien 07.04.-11.04.2025  
 montags   
 dienstags   
 mittwochs   
 donnerstags   
 freitags

**Betreuungsgebühren:**

Für die ergänzende Ferienbetreuung der Stadt sind pauschal mit Verpflegungsentgelt 72,83 € 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**

|   |                    |
|---|--------------------|
| Ort, Datum und Unterschrift aller Sorgeberechtigten |                    |
| _____   | _____              |
| Unterschrift Mutter                                 | Unterschrift Vater |