

Anmeldung Schulkindbetreuung in den Sommerferien 2024

Vorname und Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Name der Eltern _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail (falls vorhanden) _____

Ansprechpartner bei Notfällen _____

(Name und Telefonnummer)

Allergien/Besonderheiten _____

Wir wünschen eine Betreuung vom

- 19.08.2024 bis 23.08.2024, 7:30 Uhr – 12.30 Uhr bis 16.00 Uhr
 26.08.2024 bis 30.08.2024, 7.30 Uhr – 12.30 Uhr bis 16.00 Uhr

- Mein Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen
 Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen und Spaziergängen der Betreuung teilnehmen darf

Die Betreuung findet in Asselfingen und/oder Rammingen statt.

Einwilligungserklärung zur Nutzung von Fotoaufnahmen

Der Unterzeichner erklärt sein Einverständnis mit der Verwendung der fotografischen Aufnahmen seines Kindes im Bereich der Printmedien und auf der Homepage der Gemeinden. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlastung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Bilder dürfen veröffentlicht werden:

- Ja Nein

Die Kosten für die Betreuung betragen pro Woche 70,00 €, bei einer Betreuung bis 16.00 Uhr 120,00 € pro Woche (inkl. Mittagessen)

Der Beitrag soll von meinem Konto bei der

....., BIC,

IBAN abgebucht werden.

Ort, Datum

Unterschrift