

Aufnahmeantrag

Ferienbetreuung GS Frankenbach

0176 205 640 11

ganztagesbetreuung@gsfhn.de



Betreuung und Jugendhilfe
 Enzkreis und Region Heilbronn
 www.betreuung-jugendhilfe.de
 Kreissparkasse Heilbronn
 IBAN DE18 6205 0000 0000 5410 64

KIND		Kundennummer:																	
Vorname																			
Name																			
Klasse (im Betreuungszeitraum)		geboren am						<input type="checkbox"/> Adresse unverändert und bekannt											
Straße & Hausnummer																			
Postleitzahl & Ort																			

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vorname																			
Name																			
Str. & Nr.		<input type="checkbox"/> wie Kind																	
PLZ & Ort																			

Vorname																			
Name																			
Str. & Nr.		<input type="checkbox"/> wie Kind																	
PLZ & Ort																			

E-Mail																			
Telefon																			
NOTFALLNUMMERN																			

AUFNAHME DES KINDES

Ich/wir melde/n mein/unser oben genanntes Kind verbindlich für folgende Ferienbetreuung an. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ferienbetreuung nur bei einer verbindlichen Mindestanmeldezahl von 5 Kindern je Modul und Tag in der entsprechenden Anmeldewoche zustande kommt. Im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen müssen Sie Ihr Kind beim Betreuersteam abmelden. Unabhängig davon werden die Betreuungskosten aufgrund des vorgehaltenen Personals fällig.

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€ Tag	€ Woche
Modul 1	(07:30 -13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€ Tag	€ Woche
Modul 1	(07:30 -13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

Summe beide Wochen _____

