



Verbindliche Anmeldung für die Kinderferienbetreuung im Herbst (komplett 09.-13.10.2017) in der Fintauschule

vormittags (7.30-12.30 Uhr) Preis: 40 € ganztags (7.30-15 Uhr) Preis: 65 €

Name d. Sorgeberechtigten _____		Telefonnummer _____	
Anschrift _____		Email _____	
zur Zeit der Betreuung erreichbar unter: _____			
Sorgeberechtigt ist/sind: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater			
Angaben des Kindes bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen			
Vor- und Nachname _____		Geburtsdatum _____	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Ich esse zu Mittag (Preis: 15,00 €)			
<input type="checkbox"/> Ich möchte vegetarisch essen			
Hausarzt/-ärztin (Anschrift) _____		Krankenkasse _____	
Gesundheitliche Besonderheiten Allergien, Krankheiten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen. Damit das Betreuungspersonal die besondere Verantwortung Ihrem Kind gegenüber erfüllen kann, bitten wir um sorgfältige Angabe von gesundheitlichen Beeinträchtigungen. Nutzen Sie ggf. die Rückseite. Wir weisen darauf hin, dass, sofern die Erziehungsberechtigten schwerwiegende gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann.			
Die Richtlinien für die Ferienbetreuung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.			
Ort/Datum _____		Unterschrift _____	

Bitte Sportkleidung dabei haben und wetterfeste, schmutztaugliche Kleidung anziehen.
Sonstiges (evtl. auf der Rückseite vermerken):

*Anmeldeschluss ist der 19.09.2017. Bestätigung und Rechnung erfolgt nach Anmeldung.
Zahlung sichert verbindlich den Platz.*