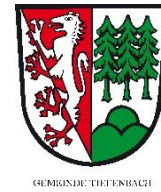


AUFNAHMEVERTRAG

für die AWO-Ferienbetreuung
an der Grundschule Tiefenbach

(Eulenweg 2 • 94113 Tiefenbach)



GEMEINDE TIEFENBACH



Schuljahr 2024–2025

DIE ANMELDUNG IST VERBINDLICH. EINE ABMELDUNG IST NICHT MEHR MÖGLICH!

Rückgabe **ausschließlich** an folgende Adresse: ferienbetreuung.awo@gmail.com

1. ANGABEN ZUM KIND

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE/ HAUSNUMMER

PLZ/ ORT

KLASSE (SJ 2024/2025)

2. ANGABEN ZU DEN ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND NACHNAME

STRASSE/ HAUSNUMMER

PLZ/ ORT

E-MAIL-ADRESSE

TELEFONNUMMER

HANDYNUMMER MUTTER

HANDYNUMMER VATER

TELEFONNUMMER ARBEIT MUTTER

TELEFONNUMMER ARBEIT VATER

NOTFALL-TELEFONNUMMER

(weitere Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar)

3. WEITERE ANGABEN ZUM KIND (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

ALLERGIEN _____

NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN _____

KULTURELLE ESSGEWOHNHEITEN _____

SONSTIGES _____

HAUSARZT

(Name, Anschrift, Telefon) _____

KRANKENKASSE

Mein/ unser Kind muss regelmäßig bzw. im Notfall folgende Medikamente einnehmen:

4. ANMELDUNG

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind im Schuljahr 2024/2025 verbindlich für die AWO-Ferienbetreuung für folgenden Betreuungszeiten an:

Mo – Fr von 07:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Bitte ankreuzen:

04.08. – 08.08.25	80,00 €/Woche	<input type="checkbox"/>
08.09. – 12.09.25	80,00 €/Woche	<input type="checkbox"/>

Die Betreuung muss bis mindestens 13:00 Uhr in Anspruch genommen werden.

Die Abrechnung erfolgt in der ersten Juli-Woche 2025.

5. ANGABEN ZUM HEIMWEG

Der Schüler/ die Schülerin kann die Einrichtung ab _____ Uhr selbständig verlassen.

Der Schüler/ die Schülerin kann/wird/darf abgeholt werden von:

Name	Telefon	Verhältnis zum Kind

6. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/Wir _____
(Vorname/n und Zuname/n Kontoinhaber*in)

Ich (Wir) erkläre (erklären) hiermit meine (unsere) Teilnahme am Einzugsverfahren. Die Arbeiterwohlfahrt Anderland gemeinnützige GmbH ist berechtigt, den fälligen Beitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Kontoinhaber _____

IBAN (22-stellig) **DE** _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

7. ALLGEMEINE INFORMATIONEN/ RAHMENBEDINGUNGEN

- Ihre Anmeldung ist verbindlich, das heißt eine Abmeldung ist danach nicht mehr möglich. Die Betreuungskosten werden vorab in **der ersten Juli-Woche 2025** eingezogen.
- Eine Betreuung kann erst ab einer Untergrenze von mindestens fünfzehn Kindern garantiert werden. Sie bekommen bis spätestens Mitte Juni Bescheid, ob die Betreuung stattfindet oder nicht.
- Bei überdurchschnittlichem Störverhalten von Kindern ist ein Ausschluss von der Ferienbetreuung möglich. Sollte das Kind eine ansteckende Krankheit haben, kann es die Ferienbetreuung nicht besuchen. Bitte melden Sie sich schnellstmöglich direkt in der Grundschule, wenn Ihr Kind krank sein sollte und nicht an der Betreuung teilnehmen kann.
- Die Betreuungszeit wird von 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr festgesetzt, die Kernzeit von 8:30 Uhr bis 13:00 Uhr. Dies bedeutet, dass sich das Kind spätestens um 8:30 Uhr in der Einrichtung efinden und nicht vor 13:00 Uhr abgeholt werden sollte.
- Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind unter Aufsicht der Betreuungspersonen an Aktivitäten außerhalb des Schulgeländes teilnimmt (z. B. Spielplatzbesuche, Spaziergänge, etc.).
- Auf dem Weg zur und von der Einrichtung unterliegt das Kind nicht der Aufsicht und Verantwortung des Betreuungspersonals. Das Betreuungspersonal darf das Kind nach Beendigung der Betreuung nur den Personensorgeberechtigten – wie im Aufnahmevertrag ausgefüllt – übergeben. Jede andere Regelung bedarf einer schriftlichen Erklärung der Personensorgeberechtigten.
- Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter folgendem Link:
https://www.awo-ndb-opf.de/fileadmin/mandanten/bezirksverbaende/bezirksverband_ndb_opf/redaktion/Dokumente/DATENSCHUTZERKLÄRUNG_KiTa.pdf

8. ANMELDUNG

Hiermit melde/n ich/wir mein/ unser Kind verbindlich zur Ferienbetreuung an. Die Richtigkeit der Angaben sowie die Rahmenbedingungen werden hiermit bestätigt und akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r