

Anmeldebogen zur Ferienbetreuung von externen Schulkindern ab 1.9.2017

Zur Personaleinsatzplanung ist, wie bereits bekannt, eine **Anmeldung bis spätestens 3 Wochen vor Ferienbeginn** unbedingt erforderlich.

Nachname Kind:		
Vorname Kind:		
Geburtsdatum:		Anzahl Geschwister in städt. Ferienbetreuung:
Schule:		Klasse:
Straße / Haus Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
Telefon privat:		Geschäftlich:
Was ist zu berücksichtigen (Allergie, Auffälligkeiten)		

Ferien	Anmeldezeiten	Essen ja/nein
Von: _____ bis: _____		
<input type="checkbox"/> 1. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 2. Ferienwoche	Von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 3. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 4. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 5. Ferienwoche	von bis Uhr	
<input type="checkbox"/> 6. Ferienwoche	von bis Uhr	

Beitrag pro Ferienwoche	erstes Kind	weitere Kinder im Hort inkl. Geschwisterrabatt
	87,00 €	80,10 €

Grundsätzlich erfolgt die **verbindliche** Anmeldung **spätestens 3 Wochen** vor den jeweiligen Ferien!

_____ Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

- es sind ganze Ferienwochen zu buchen.
- besuchen mehrere Kinder einer Familie gleichzeitig Hort und/oder Schulkindbetreuung der Stadt Marktoberdorf, wird ab dem zweiten Kind eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 6,90 Euro pro Woche gewährt.
- eine Angleichung der Elternbeiträge kann jederzeit durch Stadtratsbeschluss erfolgen. Jeweils zum 1. September erfolgt eine Erhöhung (kaufmännisch gerundet) entsprechend der Tarifierhöhung des TVÖD.

**Anmeldebogen zur Ferienbetreuung von externen Schulkindern
ab 1.9.2017****SEPA-Mandatserteilung für die Stadtkasse Marktoberdorf**
(Bitte nur ausfüllen, wenn ihr Kind sonst nicht in der Schulkindbetreuung ist!)

PK (nicht ausfüllen): _____

Vorname Kind: _____

Nachname Kind: _____

Vorname Mutter: _____

Nachname Mutter: _____

Vorname Vater: _____

Nachname Vater: _____

Die Stadt Marktoberdorf wird die Ferienbetreuungsgebühren bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Vor-/Nachname des Kontoinhabers: _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Hinweis: Das hieraus gefertigte SEPA-Lastschriftmandat wird angelegt und Ihnen per Post zugestellt. Dieses SEPA-Lastschriftmandat bitte unterschrieben an die Stadtkasse Marktoberdorf binnen zwei Wochen zurückschicken. Diese Angaben sind auch notwendig, wenn das Landratsamt oder Jugendamt die Gebühren übernimmt.