

Anmeldebogen für die Ferienbetreuung 2024/2025

Adalbert-Stifter-Grundschule in Fürth

1. Verbindliche Anmeldung (bitte in Druckschrift)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferienbetreuung an der Adalbert-Stifter-Grundschule in Fürth für das Schuljahr 2024/25 an.

Die Betreuung ist nur als Gesamtpaket buchbar. Für das gesamte Schuljahr sind **370,- Euro u.V.** zu entrichten. Für weitere Geschwisterkinder wird ein **Nachlass von 30%** gewährt (Bitte in diesem Fall „Geschwisterkind“ auf dieser Anmeldung vermerken).

Es steht Ihnen frei an welchen Tagen Ihr Kind in die Betreuung kommt. Vor den einzelnen Ferien erfolgt durch uns eine Abfrage, ob die jeweils anstehende Ferienbetreuung in Anspruch genommen wird.

Anmeldeschluss ist der **30.09.24**. Kurzfristige Anmeldungen sind im Einzelfall nur nach telefonischer Absprache möglich.

Für nicht genutzte Ferienbetreuung besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Entgeltes.

1.1 Versicherung

Gemäß dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch besteht bei einer derartigen Ferienbetreuung kein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz. Dies bedeutet aber nicht, dass für Kinder während der Betreuungszeit keinerlei Versicherungsschutz besteht. Als Leistungsträger kommt bei diesen Betreuungsangeboten die gesetzliche Krankenkasse bzw. die private Krankenversicherung des Kindes in Betracht. Durch eine private Unfallversicherung können zusätzliche Risiken abgesichert werden. Informationen zu einschlägigen Angeboten erteilen die Versicherungsunternehmen.

2. Angaben zum Kind:

Nachname:

Vorname:

Geburtstag:

Schule:

Klasse:

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name der Eltern:

Mail-Adresse:

Anschrift:

.....

Telefon Mutter:

Telefon Vater:

4. In Notfällen (Ersatzperson) telefonisch zu erreichen:

Name:

Telefon/ Handy.:

5. Heimweg:

- Mein Kind kann den Heimweg alleine bewältigen.
- Mein Kind wird auf jeden Fall abgeholt und verlässt die Betreuungsmaßnahme nicht allein. Mein Kind wird abgeholt von:

.....

7. Essensteilnahme

- Mein Kind nimmt am Essen teil. (Kosten: Pro Ferienwoche wird eine Pauschale von 25 Euro berechnet. Diese wird auch fällig, wenn nicht die ganze Woche der Ferienbetreuung genutzt wird. Änderungen vorbehalten und vom Caterer abhängig)
- Mein Kind nimmt nicht am Essen teil.

8. Krankheiten/Allergien:

Folgendes muss das Betreuungspersonal unbedingt über mein Kind wissen (Allergien, Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten):

.....
.....
.....
.....

9. Bezahlungsmöglichkeit

Lastschriftinzug

Bitte nutzen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite. Der Gesamtbetrag wird Mitte Oktober 2024 abgebucht.

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich an.

Ich habe die Teilnahmebedingungen für die Kinderferienbetreuung gelesen und bin mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse (Druckbuchstaben)

Bankdaten:

Kreditinstitut (Name)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN (max. 22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Der einmalige Beitrag Ihres Kindes für die Ferienbetreuung an der Adalbert-Stifter Grundschule wird per Lastschrift zum 15. Oktober 2024 von Ihrem angegebenen Konto eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich die Abbuchung auf den 1. folgenden Werktag. Das Mandat wird durch Ihre Mandatsreferenznummer und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (DE11ZZZ00000411730) gekennzeichnet. Diese Angaben sind künftig bei allen Lastschrifteinzügen enthalten.

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos

(Adalbert-Stifter Grundschule)

Liebe Eltern,

damit unsere Mitarbeiter*innen, Kooperationspartner und Interessent*innen sich ein gutes Bild von uns und unserer Arbeit machen können, möchten wir künftig mehr Augenmerk auf die Pflege unserer Online-Präsenz legen. Um aussagekräftige Beiträge verfassen zu können, hätten wir gerne die Möglichkeit, Namen und Fotos von Mitarbeiter*innen auf unserer Webseite und Social-Media-Kanälen zu veröffentlichen. Wir würden uns freuen, wenn Sie uns Ihre Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos geben. Bei der Veröffentlichung beschränken wir uns auf Kanäle, für die Sie uns in diesem Formular Ihre Zustimmung erteilen. Hierbei bitten wir um Ihr Verständnis, dass wir vor Veröffentlichung nicht immer individuell mit Ihnen Rücksprache halten können.

Wichtige Hinweise: Sie können frei entscheiden, ob Sie eine Einwilligung erteilen möchten oder nicht. Es hat keinerlei negative Konsequenzen, wenn Sie Ihre Einwilligung nicht abgeben. Sie können eine abgegebene Einwilligung zudem jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Lassen Sie hierzu ein Schreiben zur Widerrufung an die Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH, In der Bög 5, 91330 Eggolsheim oder an **verwaltung@schulhaus-online.de** zukommen. Wir werden dann die veröffentlichten Beiträge umgehend entfernen. Inwiefern und für wie lange die Daten bei Social-Media-Kanälen trotz Entfernung eines Beitrags gespeichert bleiben, können wir leider nicht beeinflussen.

Einwilligungserklärung

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf den folgenden Plattformen der Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH veröffentlicht werden:

Firmenhomepage,
Facebook,
Instagram,
Presse (Bitte beachten Sie, dass gedruckte Artikel nicht widerrufen werden können).

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift