



ANMELDEFORMULAR

Zurück an:

Gemeinde Ottersweier
Nadine Udassi
Lauer Str. 18
77833 Ottersweier

Kooperation Ferienprogramm der Gemeinde Ottersweier mit der Lebenshilfe der Region Baden-Baden-Bühl-Achern

Ich/Wir melden unser Kind/Kinder zum Kinderferienprogramm für nachfolgend genannten Zeitraum jeweils von 9:00 Uhr – 16:00 Uhr an: (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Osterferien 1:	26.03.2018 – 29.03.2018 (4 Tage) – 40 €
<input type="checkbox"/>	Osterferien 2:	03.04.2018 – 06.04.2018 (4 Tage) – 40 €
<input type="checkbox"/>	Pfingstferien 1:	22.05.2018 – 25.05.2018 (4 Tage) – 40 €
<input type="checkbox"/>	Pfingstferien 2:	28.05.2018 – 30.05.2018 (3 Tage) – 30 €
<input type="checkbox"/>	Sommerferien 4:	20.08.2018 – 24.08.2018 (5 Tage) – 50 €
<input type="checkbox"/>	Sommerferien 5:	27.08.2018 – 31.08.2018 (5 Tage) – 50 €
<input type="checkbox"/>	Sommerferien 6:	03.09.2018 – 07.09.2018 (5 Tage) – 50 €
<input type="checkbox"/>	Herbstferien:	29.10.2018 – 31.10.2018 (3 Tage) – 30 €

Ort: Mooslandschule Ottersweier, Mooslandstr. 9, Ottersweier

Sollte das Kind das Programm, aus welchem Grund auch immer, nur an einzelnen Tagen pro Kalenderwoche in Anspruch nehmen, wird ein Wochenentgelt in Höhe von

40 € in den Osterferien 1 (4 Tage)

40 € in den Osterferien 2 (4 Tage)

40 € in den Pfingstferien 1 (4 Tage)

30 € in den Pfingstferien 2 (3 Tage)

50 € in den Sommerferien 4 (5 Tage)

50 € in den Sommerferien 5 (5 Tage)

50 € in den Sommerferien 6 (5 Tage)

30 € in den Herbstferien (3 Tage)

je angebrochene Kalenderwoche abgerechnet.

Ich/Wir erteile(n) der Gemeinde Ottersweier eine SEPA-Basislastschrift.

Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Hausarzt des Kindes:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Personen, die in Notfällen telefonisch informiert werden sollen:

Name, Vorname: _____ Privat: _____

Am Arbeitsplatz: _____

Name, Vorname: _____ Privat: _____

Am Arbeitsplatz: _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Alleinerziehend: ja nein

E-Mail Adresse _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Alleinerziehend: ja nein

E-Mail Adresse _____

Hinweis:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Fotos von Teilnehmern erstellt evtl. auch in der Tagespresse und/oder auf der Homepage der Gemeinde/der Lebenshilfe veröffentlicht werden. ja nein

Von der Betreuungsordnung habe ich Kenntnis erhalten.

Für alle Fälle in denen mein(e) Tochter/Sohn in unmittelbarem oder mittelbarem Zusammenhang mit einer Veranstaltung einen Schaden erleidet, stelle ich mit der Anmeldung die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Verantwortung frei. Dies gilt nicht bei grob fahrlässigem Verhalten oder für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder Gesundheit, die auch auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung beruhen. Ich/wir bestätige/bestätigen mit meiner/unsere Unterschrift, dass wir das die Betreuungsordnung erhalten, zur Kenntnis und verbindlich anerkennen.

Ich habe das alleinige Sorgerecht: ja nein
(bei ja, genügt eine Unterschrift/bei nein, zweite Unterschrift erforderlich)

Unterschrift der/s 1. Erziehungsberechtigte/n

Unterschrift des/r 2. Erziehungsberechtigte/n