



## ANMELDUNG - Sommerbetreuung 2024

Name des Kindes

Name des Erziehungsberechtigten

Telefon

e-mail:

Adresse

PLZ

Ort

geboren am

Vers.Nr.

Krankheiten, Allergien, relevante Infos

### Betreuungszeitraum (bitte wochenweise ankreuzen):

- 5.WO (05.08.-09.08.)    6.WO (12.08.-16.08.\*)    7.WO (19.08.-23.08.)    8.WO (26.08.-30.08.)  
\*am 15.08. findet keine Betreuung statt!

**tägl. Betreuungszeit von 7:30 bis 16:30**

### Wie kommt mein Kind nach Hause?

- Mein Kind geht jeden Tag nach Hause    Mein Kind wird von  abgeholt!

### **Allgemeines**

**Ich nehme zur Kenntnis und stimme zu**, dass beide Erziehungsberechtigten zur ungeteilten Hand für die vollständige und rechtzeitige Erbringung der Beitragsleistungen haften. Fotos und Videos, die von meinem/von unserem Kind im Rahmen der Betreuung aufgenommen werden, für Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen, sofern die Zustimmung nicht schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigter

Erziehungsberechtigter