überlingen

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung
in der Wiestorschule, Bunte Villa

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung direkt an die Stadt Überlingen, Abteilung Bildung, Jugend, Sport, Rathaus, Münsterstraße 15 - 17, 88662 Überlingen

Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse: _____

_____

Telefonnummer: _____

Für die **Pfingstferien** möchte ich mein/e Kind/er

_____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Schule, Klasse)

_____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Schule, Klasse)

in der Zeit vom (bitte ankreuzen):

30.05. bis 02.06.2023: ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

05.06. bis 09.06.2023: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Freitag

anmelden.

Ich benötige folgende Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

☐ Halbtags von 7.30 – 12.30 Uhr (15,10 Euro/Tag, bei vier Tagen/Woche 59,60 Euro)

☐ Halbtags von 7.30 – 13.30 Uhr (16,40 Euro/Tag, bei vier Tagen/Woche 64,80 Euro zzgl. Mittagessen)

☐ Ganztags von 7.30 – 17.00 Uhr, freitags bis 14.00 Uhr (21,80 Euro/Tag, bei vier Tagen/Woche 86,40 Euro zzgl. Mittagessen)

Folgende Mittagessen stehen zur Auswahl: ☐ Fleischhaltiges Mittagessen
(bitte ankreuzen) ☐ Vegetarisches Mittagessen

Bei einer nicht rechtzeitigen Abmeldung bis 19.05.2023 werden wir 50 % der Kosten in Rechnung stellen.

Ich bin damit einverstanden, dass die mich und mein/e Kind/er betreffenden personenbezogenen Daten für die Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Ferienbetreuung gespeichert und verarbeitet werden. Diese werden für die Dauer der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert und im Anschluss routinemäßig gelöscht.

_____
Datum, Unterschrift

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne die Angabe von Gründen widerrufen.
Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter E-Mail: datenschutz@ueberlingen.de oder Tel. 07551 99-1290.

Bitte wenden

- Anmeldefrist: 12.05.2023 -

überlingen

Einverständniserklärungen

Für die Dauer der Aktivitäten bevollmächtige ich die Betreuerinnen, alle Rechte, die mir als Erziehungsberechtigter/m über mein/e Kind/er zustehen, wahrzunehmen.

_____
Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem/n Kind/ern gemacht und veröffentlicht werden.

_____
Datum, Unterschrift

Notfallnummer (bitte unbedingt angeben)

Unter folgender Telefonnummer ist tagsüber ständig jemand erreichbar:

Name: _____Telefonnummer: _____

Medikamente/Krankheiten/Sonstiges

Bei meinem Kind _____ ist folgendes zu beachten:
(Name)

Einnahme von Medikamenten: ☐ Ja, welche: _____

Dosierung: _____

☐ Nein

Krankheiten: ☐ Ja, welche: _____
☐ Nein

Allergien: ☐ Ja, welche: _____
☐ Nein

Sonstiges: _____

- Anmeldefrist: 12.05.2023 -