



Angaben d. Sorgeberechtigten

Name d. Sorgeberechtigten:

Anschrift: Telefonnummer:

Email-Adresse:

Mutter erwerbstätig Vollzeit Teilzeit Vater erwerbstätig Vollzeit Teilzeit

Arbeitgeber: Arbeitgeber:

zur Zeit der Betreuung erreichbar unter:

Erziehungsberechtigt ist/sind: beide Mutter Vater Alleinerziehend:

Angaben des Kindes:

Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!

Vor- und Nachname: Geburtsdatum:

Geschlecht: Mädchen Junge

Krankenkasse (Anschrift):

Hausarzt/-ärztin (Anschrift):

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie):

Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und / oder körperliche Beeinträchtigungen, Einsatz eines Integrationshelfers / Integrationshelferin im Schulalltag. Es wird darauf hingewiesen, dass, sofern die Sorge-/Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann!

Anhang beigelegt:

Betreuungszeitraum

		Datum	Uhrzeit
Osterferien	<input type="checkbox"/>	Betreuungszeitraum: <input type="text"/>	- <input type="text"/>
Sommerferien	<input type="checkbox"/>	Betreuungszeitraum: <input type="text"/>	- <input type="text"/>
Herbstferien	<input type="checkbox"/>	Betreuungszeitraum: <input type="text"/>	- <input type="text"/>

Betreuungszeiten und Kostenregelung siehe Konzept

Hinweis: Ermäßigung für Alleinerziehende:

Bitte beachten: Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für Alleinerziehende ist bei Anmeldung ein Nachweis (siehe Anlage) über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen. Sollte keine Bescheinigung vorliegen, wird der reguläre Kostenbeitrag gefordert.

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse, sowie auf der Internetseite der Gemeinde Ostrhauderfehn und der Internet-/Intranetseite des Landkreises Leer veröffentlicht werden dürfen.

Ja, wir sind einverstanden Nein, wir sind **nicht** einverstanden

Sepa Lastschriftmandat / ehemals Einzugsermächtigung

Ich willige dem Lastschriftverfahren für die Kosten der Ferienbetreuung hiermit ein. Das Geld soll nach erfolgter Anmeldung von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: IBAN:
BIC : Name der Bank:

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Falls eine Abbuchung nicht möglich ist, verfällt der Platz automatisch.

Kontakt / Info:

Gemeinde Ostrhauderfehn
Franziska Graefe
Hauptstr. 117
Tel.: 04952/805-13
E-Mail: graefe@ostrhauderfehn.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Gemeinde Ostrhauderfehn meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Die Anmeldung ist verbindlich! Bei Nichtinanspruchnahme können die Kosten nicht erstattet werden!

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten





B e s c h e i n i g u n g

(auszufüllen vom Arbeitgeber zur Bescheinigung der Lohnsteuerklasse)

Antrag auf ermäßigten Kostenbeitrag für die Kinderferienbetreuung

Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für die Kinderferienbetreuung für Alleinerziehende ist bei Anmeldung dieser Nachweis über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen.

Name d. Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr _____ (Vorname, Name) für das **Jahr 2019**

in folgende Lohnsteuerklasse eingestuft ist:

_____ (Lohnsteuerklasse in Wort: Beispiel: Eins)

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift d. Arbeitgebers)

