



Anmeldung Ferienbetreuung Schulförderverein

Ferienzeitraum: Datum von _____ bis _____

Name/Vorname des Kindes _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Ständige Erreichbarkeit während der Betreuung: _____

Mein Kind geht alleine / wird abgeholt.

Mit der Teilnahme an der Betreuung, erklären Sie sich mit der Veröffentlichung von Bild und Tonmaterial, auf unserer Homepage oder der Presse einverstanden.

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn verbindlich zur Ferienbetreuung an.

Die Buchung und Bezahlung, kann nur wochenweise erfolgen!

Datum: _____ Unterschrift: _____

✂ -----

Wichtige Informationen:

Wir sind erreichbar unter Telefon 0176 – 83251728

Bitte geben Sie ihrem Kind dem Wetter angepasste Kleidung und Schuhe mit. Des Weiteren benötigen wir einen kleinen Rucksack für die Ausflüge.

Bei Allergien oder Nahrungsunverträglichkeiten, bitten wir um Rücksprache. Bei ständiger Medikamentengabe muss diese erfolgen, sonst keine Betreuung möglich!

Wir bitten um Überweisung des zu zahlenden Unkostenbeitrages, auf unser Konto DE57 7505 0000 0026 4908 39 bei der Sparkasse Regensburg.

Bei Erkrankung des Kindes ist ein ärztliches Attest notwendig. Ansonsten besteht eine Zahlungsverpflichtung!