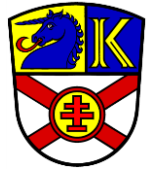


# Anmeldung zur OGTS-Ferienbetreuung 2019/20

**Wann:** Betreuungsrahmen: 7.00 - 16.30 Uhr (**Kernzeit 8.15 – 13.00 Uhr**)

**Wo:** Vormittag in der Schule – Nachmittag ab 13 Uhr im Kindergarten (Änderungen vorbehalten)

**Kosten:** 7.00 – 13.00 Uhr: 10 €/Tag ▪ 7.00 bis max. 16.30 Uhr: 15 €/Tag ▪ Essen: 3,80 €



\_\_\_\_\_  
Vor- und Zunahme des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy (tagsüber erreichbar)

\_\_\_\_\_  
Straße, HausNr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse
<b>Gesundheitsinformation</b> (Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten etc.) und Sonstiges, was wir wissen sollten:			
<b>Mein Kind</b> <input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen <input type="checkbox"/> wird abgeholt (außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen abholberechtigt:) Sonstige Abholberechtigte (Name, Tel.):			
<b>Telefonnummern während der OGTS im Notfall:</b>			

Mein Kind benötigt in den \_\_\_\_\_ - Ferien eine Betreuung an folgenden Tagen:

bitte Wochentag(e) und Datum eintragen	Von (Uhrzeit angeben)	Bis (Uhrzeit angeben)	Mittagessen Barzahlung!
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Mit der Unterschrift des Anmeldeformulars wird die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt.

Mir ist bekannt, dass - sofern die gebuchten Zeiten ganz oder teilweise nicht in Anspruch genommen werden - kein Anspruch auf Minderung oder Rückerstattung der Beitragsschuld besteht und die Aufsichtspflicht mit dem Ende der gebuchten Zeit endet.

Die Betreuungstage habe ich notiert. Das Mittagessen während der Ferienbetreuung werde ich in bar entrichten.

Falls mein Kind **krank** ist oder aus anderem Grund die Ferienbetreuung **nicht besuchen** kann, werde ich umgehend Frau Gröger Bescheid geben: **Tel. 0176 / 99 63 65 79 oder 09070/90 98 118**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat** - bitte ausfüllen, sofern noch nicht geschehen -



Zahlungsempfänger: **Gemeinde Tapfheim, Ulmer Str. 66, 86660 Tapfheim**  
Gläubiger-ID: **DE74ZZZ00000088847**  
Ihre Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich ermächtige die Gemeinde Tapfheim, den von mir im Rahmen der OGTS zu entrichtenden Elternbeitrag für die **Ferienbetreuung** meines Kindes

\_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
*Name u. Vorname des Kindes*

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Tapfheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort Telefon-Nr.

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des Kreditinstituts

BIC

\_\_\_\_\_  
(BIC: Bank Identifier Code)

IBAN

DE \_\_\_\_\_

(IBAN: International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

**Hinweis:** Das **Mittagessen** während der Ferienbetreuung ist beim Betreuungspersonal **in bar** zu entrichten (3,80 €/Mahlzeit).