

Zurück an:

Schulkindbetreuung Deizisau
Bismarckstr. 15
73779 Deizisau

ANMELDESCHLUSS:
30. September 2026

Hiermit melde ich mein/unser Kind verbindlich für die rückseitig angekreuzten Ferientage an
(Bitte fertigen Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen):

Angaben zum Kind:

Name, Vorname

.....

Straße, Hausnummer, Wohnort

.....

Geburtsdatum

.....

Klasse

Angaben zu den Eltern/
Personenberechtigten: Name, Vorname

.....

Straße, Hausnummer, Wohnort

.....

Telefonnummer

.....

E-Mail-Adresse

☐ Ich/Wir erhalte(n) laufende Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundessozialhilfegesetz und
beantrage(n) eine Ermäßigung des Elternbeitrags um 50 %. Eine Kopie des Bescheids ist beigelegt.

**Mit der Abbuchung des Elternbeitrags für die Ferienbetreuung durch die Gemeindekasse Deizisau
von meinem/unserem nachstehenden Konto bin ich/sind wir einverstanden.**

Angaben zum Zahlungsempfänger Gemeinde Deizisau

Gläubiger ID: DE94ZZZ00000207409	Mandatsreferenz: 5.1073
----------------------------------	-------------------------

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber:	
IBAN: DE _____	
Bank:	BIC:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Masernschutz nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
☐ Ja ☐ Nein

Erfolgt die Anmeldung in der Ferienbetreuung erstmalig **und** ist Ihr Kind nicht regulär in der Schulkindbetreuung angemeldet, muss der Nachweis (Impfausweis oder ärztliches Zeugnis) **vor** dem ersten Betreuungstag gegenüber der Leitung der Schulkindbetreuung vorgelegt werden.

Wir weisen darauf hin, dass eine Betreuung in unserer Einrichtung bei einer erstmaligen Anmeldung ohne den Nachweis eines Impfschutzes oder der Immunität gegen Masern nicht möglich ist.

Ich/Wir **benötige(n)** eine Ferienbetreuung an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten:

Herbstferienbetreuung 26.10. – 30.10.2026					
Anmeldeschluss: 30.09.2026					
	Mo, 26.10.	Di, 27.10.	Mi, 28.10.	Do, 29.10.	Fr, 30.10.
FB Früh: 07.00 – 08.00 Uhr					
FB 1: 08.00 – 13.00 Uhr					
FB 2: 08.00 – 15.00 Uhr					
FB 3: 08.00 – 17.00 Uhr					

Mein/unser Kind darf

☐ um Uhr alleine heimgehen.

☐ wird von mir, oder einer der unten genannten Personen, abgeholt.

Zur Abholung meines/unseres Kindes berechnigte Personen:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

Im Notfall bin ich/sind wir unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

.....
Name, Vorname

.....
Tel.-Nr.

.....
Name, Vorname

.....
Tel.-Nr.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten