

**Anmeldung für die
Ferienbetreuung
im Schuljahr 2023/2024 an der Grundschule Zedernstraße**

Grundschule Zedernstraße 2a 90768 Fürth Tel: 0911 / 78 07 87 – 0 bzw. – 21 Fax: 0911 / 78 07 87 – 20 E-Mail: info@gs-zedern-fuerth.de	Klasse	Eingangsstempel
	FAD-Nr.	

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes

Name	Vorname	für das	Schuljahr
			2023/2024

Geb.-Datum						

Geschlecht	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

in die Ferienbetreuung an obiger Schule. Eine Betreuung findet für folgende Ferienzeiten statt:

Herbstferien vom 30.10.2023 bis 03.11.2023 (1 Woche)
Faschingsferien vom 12.02.2024 bis 16.02.2024 (1 Woche)
Osterferien vom 25.03.2024 bis 05.04.2024 (2 Wochen)
Sommerferien vom 29.07.2024 bis 23.08.2024 (4 Wochen)

Die Betreuung in den Ferien ist nur als „Gesamtpaket“ zu 336,00 € (vorbehaltlich des noch ausstehenden Stadtrats- bzw. Gremiumsbeschlusses) buchbar. Einzelne Module können nicht gewählt werden.

Für nicht genutzte Ferienbetreuung besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Entgelts.
Eine Geschwisterermäßigung ist nicht möglich.

Das zusätzlich anfallende **Essensgeld** i.H.v. insgesamt **196,00 €** (vorbehaltlich des noch ausstehenden Stadtrats- bzw. Gremiumsbeschlusses) wird über das Schulverwaltungsamt der Stadt Fürth per Lastschriftverfahren eingezogen.

Es steht Ihnen natürlich frei, an welchen Tagen Ihr Kind die Betreuung tatsächlich besucht.

Name und Vorname d. Erziehungsberechtigten (Vater, Mutter, Vormund)		Geb.-Datum
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Telefon (tagsüber erreichbar)

Ich/Wir bitte(n) das Betreuungsentgelt i.H.v. **einmalig 336,00 € am 01.08.2023** von folgender Bankverbindung abzubuchen; die SEPA-Lastschriftmandate liegen bei.

		SEPA an Ka:
BIC oder Bankleitzahl		IBAN oder Kontonummer
Name des Geldinstituts – Ort:		
Kontoinhaber:		

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn) Name, Anschrift, Tel.-Nr.:

Hausarzt: _____

Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme ...):

Mir/uns ist bekannt, dass die Zahlung des Entgelts Voraussetzung für die Betreuung in den Ferienzeiten ist.

Eine Konto-, Namens- oder Adressänderung werde(n) ich/wir unverzüglich der Schule, dem Schulverwaltungsamt sowie der Stadtkasse mitteilen.

Bitte teilen Sie uns rechtzeitig telefonisch unter **0911 / 78 07 87 - 0 oder 0911 / 78 07 87 – 21** mit, wenn Ihr Kind nicht an der Betreuung teilnimmt.

Mein/Unser Kind besuchte bereits im Schuljahr **2022/2023** die Ferienbetreuung:

Ja

Nein

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir den Erhalt sowie die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung (s. Elternbrief).

Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen!			
Sollstellung gef.	Anmeldung erl.		