



**Verbindliche Betreuungsvereinbarung für die Schülerbetreuung
Oster-, Pfingst- und Sommerferien 2023**

Erziehungsberechtigte/r: (Mutter) _____

Erziehungsberechtigte/r: (Vater) _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Notfallnummer: _____

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Schule, Klasse)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Schule, Klasse)

1. Anmeldezeitpunkt

Osterferien: Anmeldeschluss 17.03.2023

vom **05.04. – 06.04.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Mittwoch Donnerstag

vom **11.04. – 14.04.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Pfingstferien: Anmeldeschluss 06.05.2023

vom **30.05. – 02.06.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

vom **05.06. – 09.06.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Freitag



Sommerferien: Anmeldeschluss 07.07.2023

vom **31.07. – 04.08.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

vom **07.08 – 11.08.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

vom **04.09 – 08.09.2023 in der Zeit von 7.30 – 13.30 Uhr** an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind an den genannten Tagen auch außerhalb des Schulgebäudes betreut werden kann.

2. Nachhauseweg

Ich erkläre/Wir erklären uns einverstanden, dass mein/unser Kind alleine nach Hause laufen darf.

- Ja
 Nein

abholberechtigte Personen:

3. Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien

Sofern Behinderungen oder gesundheitliche Einschränkungen bei Ihrem Kind bestehen, die für die Teilnahme am Kinderferienprogramm relevant sind, nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf:

Art der Einschränkung/Allergie: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Mail: _____



4. Einwilligung Foto-Aufnahmen

Die Abgabe Ihrer Einwilligung zu Foto-Aufnahmen im Rahmen des Kinderferienprogramms erfolgt freiwillig. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe oder Teilnahme am Kinderferienprogramm.

Ich/Wir willige/n Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind/er ein

- als Einzelperson
 gemeinsam mit anderen Kindern (Gruppenfoto)

Ich/Wir willige/n nicht ein, dass Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind im Rahmen des Kinderferienprogramms zu Zwecken der Dokumentation und der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde Salem angefertigt werden.
Ohne Ihre Einwilligung werden keine Fotos, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, veröffentlicht. Vor einer Veröffentlichung der Fotos kommen wir deshalb erneut auf Sie zu.

Zur Information:

Grundlage für die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung für Grundschüler bildet die Satzung über die „Erhebung von Benutzungsgebühren für die Ferienbetreuung von Grundschulkindern der Gemeinde Salem“ vom 28.01.2020. **Die Betreuungskosten betragen 10 Euro pro Tag. Diese werden per Lastschrift automatisch eingezogen.**

Es wird kein Mittagessen angeboten! Bitte geben Sie Ihrem Kind ein zweites Vesper mit. Die Kinder müssen in der Zeit von 7.30 – 8.30 Uhr in die Betreuung gebracht werden. Die Abholung der Kinder muss zwischen 12.30 und 13.30 Uhr erfolgen.

Die mit diesem Vordruck/Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Gemeinde Salem nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.salem-baden.de entnehmen.

Anmeldungen bitte per Mail an Zentrale Dienste, schule@salem-baden.de abgeben.

Die Anmeldung für die Schülerbetreuung in den Ferien ist verbindlich. Sollte Ihr Kind zu den angegebenen Zeiten nicht erscheinen, werden wir die Kosten trotzdem berechnen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschrift- Mandat

Mandatsreferenznummer: _____

(Kassenzeichen/Buchungszeichen)

Forderungsart: Schülerbetreuungsgebühren – Ferienbetreuung

Gläubiger- ID – Nummer: DE44ZZZ00000080560

Zahlungspflichtige/r

Name : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Ich ermächtige die Gemeinde Salem, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt auch für bestehende Rückstände.

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

Kreditinstitut : _____

BIC : _____

IBAN : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____

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.

Die Einzugsermächtigung wird nur in schriftlicher Form und mit Originalunterschrift angenommen!

Die mit diesem Vordruck/Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Gemeinde Salem nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.salem-baden.de entnehmen.