

Ferienbetreuung 2017

Die Stadt Monheim bietet in den Pfingst- und Sommerferien 2017 eine Ferienbetreuung für Kinder an. Diese findet in den Räumen der Grund- und Mittelschule Monheim statt. Für die Kinder wird ein vielfältiges Programm mit Spielen, Basteln, Musizieren, Lesen, Wanderungen, etc. geboten.

Für wen ist die Ferienbetreuung gedacht?

- ❖ Grundschüler/innen (zwischen 6 und 12 Jahren) und Kindergartenkinder, die zum nächsten Schuljahr eingeschult werden, aus Monheim und den Stadtteilen.
- ❖ Die Betreuung ist für Kinder von berufstätigen Eltern und/oder alleinerziehenden Eltern.
- ❖ Es stehen max. 20 Plätze zur Verfügung.

Umfang der Ferienbetreuung:

Kosten:

- ❖ 5 Tage: 60 €
- ❖ 4 Tage: 48 €
- ❖ In diesen Kosten sind die Betreuung der Kinder **von 7.30 bis 15.30 Uhr** sowie ein warmes Mittagessen enthalten. Weitere Mahlzeiten, falls gewünscht, sollten den Kindern mitgegeben werden.

Pfingstferien: 4 Tage – 12.06. bis 16.06.2017

Sommerferien: 5 Tage – 21.08. bis 25.08.2017
5 Tage – 28.08. bis 01.09.2017
5 Tage – 04.09. bis 08.09.2017

Herbstferien: In 2017 **kein Betreuungsangebot**,
da zwei Feiertage in dieser Woche sind (31.10. und 01.11.2017)

Anmeldemodalitäten:

- Die Kinder können sowohl für verschiedene Zeiträume oder auch nur für einen Zeitraum angemeldet werden, aber immer nur wochenweise (s. Anmeldeformular).
- Wer sein Kind anmeldet, bekommt per Mail eine vorläufige Anmelde-Bestätigung durch die Stadt Monheim. Die Anmeldung wird erst mit Geldeingang gültig.
- Es gibt Plätze für max. 20 Kinder, die in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen vergeben werden. Es wird eine Warteliste geführt.
- Die Formulare - Einverständniserklärung der Eltern und - SEPA-Basislastschriftmandat müssen vollständig ausgefüllt werden und sind zusammen mit der Anmeldung abzugeben. Eine Anmeldung ohne Einverständniserklärung der Eltern und - SEPA-Basislastschriftmandat ist nicht möglich.

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2017

Hiermit melde ich mein Kind (bitte pro Kind ein Formular ausfüllen) zur Ferienbetreuung 2017 verbindlich an:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Erziehungsberechtigte(r):

Adresse, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon/Handy privat:

Arbeitgeber:

Tel. geschäftlich:

Notfalltelefon:

Zeiträume der Ferienbetreuung – Bitte gewünschte Zeiträume ankreuzen:

Pfingstferien: 4 Tage – 12.06. bis 16.06.2017 – Kosten: 48,- EUR

Sommerferien: 5 Tage – 21.08. bis 25.08.2017 – Kosten: 60,- EUR

5 Tage – 28.08. bis 01.09.2017 – Kosten: 60,- EUR

5 Tage – 04.09. bis 08.09.2017 – Kosten: 60,- EUR

Die Anmeldung ist verbindlich und nur wochenweise möglich. Die Anmeldung ist nur gültig in Verbindung mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats. Die Kosten von 60,- € (für 5 Tage) bzw. 48,- € (für 4 Taget) pro Betreuungswoche werden 8 Wochen vor der gewünschten Ferienbetreuung von der Stadt Monheim abgebucht. Die Anmeldung wird erst mit Geldeingang gültig. Eine kostenfreie Abmeldung ist nur bis 8 Wochen vor der gewünschten Ferienbetreuung möglich. Bei Abmeldung nach dieser Frist ist das volle Entgelt zu bezahlen.

Das ausgefüllte Anmeldeformular können Sie in Zimmer Nr. 103 oder 104 im Rathaus Monheim abgeben oder in den Briefkasten am Rathaus einwerfen. Bitte nicht per E-Mail oder Fax, da wir das SEPA-Basislastschriftmandat im Original benötigen!

.....

Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung der Eltern

Name des Kindes:

.....

Nachhauseweg-Regelung für die Ferienbetreuung

Mein/unser Kind

wird jeden Tag abgeholt. Ggf. weitere abholberechtigte Personen angeben:

.....

darf nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen.

darf ohne Absprache zwischen mir/uns und der/dem verantwortliche/n Mitarbeiter/in die Gruppe vorzeitig verlassen und allein nach Hause gehen (Aufsicht endet mit der Verabschiedung des Kindes).

Bitte melden Sie Ihr Kind im Krankheitsfall ab. Stadt Monheim: 09091-9091-0

Die Wege von zu Hause zu den Räumen der Ferienbetreuung und wieder zurück können nicht beaufsichtigt werden und sind daher von der Aufsichtspflicht und Haftung durch die Mitarbeiter/innen ausgenommen. Ebenso kann für mitgebrachte Gegenstände keine Haftung übernommen werden.

Erkrankungen

Mein/unser Kind leidet an einer Allergie nein ja

Sollte Ihr Kind deshalb Medikamente einnehmen oder gewisse Lebensmittel nicht essen dürfen, so tragen Sie dies bitte hier ein:

.....

Sonstige Erkrankungen oder wichtige Informationen zu meinem / unseren Kind:

.....

.....

Ich/Wir habe/n die Informationen zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung richtig und vollständig ausgefüllt.

.....

Datum/Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

SEPA - Lastschriftmandat



für den Gläubiger/ Zahlungsempfänger: Stadt Monheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000158683
Mandatsreferenz: -wird gesondert mitgeteilt-

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir (Kontoinhaber):

Name, Vorname
Straße u.
Haus-Nr.
PLZ und Ort
Tel.-Nr. oder
(tagsüber)

den o.g. Gläubiger/ Zahlungsempfänger

für Sämtliches (allgemein/ alle Grundstücke, Objekte, Kassen- und Aktenzeichen, Fälligkeiten, etc.)
oder nur für das/ die folgende(n) Grundstück(e)/ Objekt(e)/ Kassen- bzw. Aktenzeichen:

z.B. Adresse/
Lage,
Objekt, PK/AZ u.
ggf. abw.
Pflichtiger

ab sofort *oder* Fälligkeiten vom:
(auch für offene Fälligkeiten) (nur Datum eintragen, falls abweichend)
bis auf Widerruf

alle Steuern, Gebühren und sonstigen Abgaben (ohne Beiträge)

bzw. nur **folgende Forderungen** (nur auswählen/ eintragen, falls abweichend)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Mieten & Pachten | <input checked="" type="checkbox"/> Anmeldung Ferienbetreuung 2017 |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

mittels Lastschrift von meinem/ unserem Konto (Bankverbindung):

IBAN **DE**
= Länder-KZ (DE) und zweistellige Prüfziffer = Bankleitzahl/ BLZ (achtstellig) = Kontonummer (zehnstellig, ggf. mit Nullen aufgefüllt)

Kreditinstitut (Name/ Sitz)
BIC (elfstellig)

einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Frist für die Abbuchungsvorankündigung (sog. Pre-Notification) kann bis auf einen Tag herabgesetzt werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift: _____