



Odelzhausen

Pfaffenhofen
a.d. Glonn

Sulzemoos

Ferienbetreuung des Zweckverband Grund- und Mittelschule Odelzhausen

Hauptstr. 14
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn
Telefon: 08134 / 257 98 - 21
Fax: 08134 / 257 98 - 44
Email: silvia.greppmair@zvschule-odelzhausen.de

Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung 2023

Die Anmeldungen sind bis spätestens 2 Wochen vor dem jeweiligen Ferientermin abzugeben. Eine Rückerstattung der Gebühren bei nachträglicher Abmeldung bzw. Krankheit erfolgt nicht.

Mein / Unser Kind			
Name		Vorname	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		Konfession
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	

Familie	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Telefon (Arbeitsplatz)		
Telefon (privat)		
E-Mail		
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> beiden Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		

Kinder- oder Hausarzt	
Name	Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Benachrichtigung im NOTFALL (falls Eltern nicht erreichbar sind)	
Name	Telefonnummer

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Allergien, Pseudo-Krupp, Operationen, Behinderungen...)

Letzte Tetanus-Impfung: _____

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag: 7:30 Uhr bis 17:00 Uhr und Freitag: 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr

Ferienbetreuung: Tage und Zeiten Montag – Freitag Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag ab 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr ab 08:00 Uhr bis 13:30 Uhr ab 08:30 Uhr bis 14:30 Uhr bis 15:00 Uhr (Freitag) bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr**Ferienzeiten:** Faschingsferien 20.02. bis 24.02.2023 Osterferien 03.04. bis 06.04.2023 Pfingstferien 30.05. bis 02.06.2023 Sommerferien 31.07. bis 18.08.2023 1. Woche 2. Woche 3. Woche**Wichtige Anmerkung:**

In den Ferien findet in jeder Woche (in der Regel jeden Mittwoch) ein Tagesausflug statt.

Somit sind an 6 Ausflugsstagen nur ganztägige Buchungen möglich.

An Feiertagen findet KEINE Betreuung statt.**Mittagessen**

Es ist generell ein Mittagessen zu buchen, egal wie lange Ihr Kind die Ferienbetreuung in Anspruch nimmt.

Pro Essen werden derzeit 4,20 €/Tag erhoben. Dieser Beitrag kann nach unten/oben geringfügig abweichen.

Gebühren

Die Gebühr für die Ferienbetreuung beträgt:

bis zu 6 Stunden täglich 15,00 €

bis zu 8 Stunden täglich 20,00 €

bis zu 10 Stunden täglich 25,00 €.

Die **Einzugsermächtigung** für die Gebühren/Verpflegung ist vor Eintritt abzugeben (Vordruck beiliegend).

Anmeldung vorbehaltlich der Zustimmung der Satzungen seitens des Gremiums.

Die Satzungen des Zweckverbandes Grund- und Mittelschule Odelzhausen werden anerkannt.

Die Sorgeberechtigten willigen ein, dass die Fotoaufnahmen, die während der Betreuungszeiten, auf Ausflügen und Festen erstellt und auf denen auch Ihr Kind abgebildet ist, für Zeitungsberichte oder Internet-Präsentationen des Zweckverbandes Grund- und Mittelschule verwendet werden dürfen.

 ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zweckverband Grund- u.
Mittelschule Odelzhausen
Egenburg
Hauptstraße 14
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

Gläubiger-Identifikationsnummern:
Zweckverband Grund- und MittelschuleDE59ZZZ00000329677
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

zutreffendes bitte ankreuzen

1. Abgebucht werden soll(en)

Ferienbetreuung

2. Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PK.-Nr. (vom Zweckverband auszufüllen)

0 5 / -

Objektbezeichnung (Name des Kindes)

3. Bankverbindung

bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift