

Aufnahmeantrag

Ferienbetreuung Frankenbach



belijha gGmbH
 Freudentaler Str. 2
 74357 Bönningheim
 Tel.: 07143 9688510
 Email: info@belijha.de
 Kreissparkasse Heilbronn
 IBAN: DE18 6205 0000 0000 5410 64

Betreuungsteam Gruppe 1 (1./2. Klasse) 07131 6408514
 Betreuungsteam Gruppe 2 (3./4. Klasse) 07131 64085202
 schulkinderbetreuung-frankenbach@belijha.de

KIND	Kundennummer:												gesehen: <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> GTB											
Vorname																								
Name																								
Klasse (im Betreuungszeitraum)	geboren am						<input type="checkbox"/> Adresse unverändert und bekannt																	
Straße & Hausnummer																								
Postleitzahl & Ort																								

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vorname																								
Name																								
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																							
PLZ & Ort																								

Vorname																								
Name																								
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																							
PLZ & Ort																								

E-Mail																								
Telefon																								
NOTFALLNUMMERN																								

AUFNAHME DES KINDES

Ich/wir melde/n mein/unser oben genanntes Kind verbindlich für folgende Ferienbetreuung an. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ferienbetreuung nur bei einer verbindlichen Mindestanmeldezahl von 5 Kindern je Modul und Tag in der entsprechenden Anmeldewoche zustande kommt. Im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen müssen Sie Ihr Kind beim Betreuerteam abmelden. Unabhängig davon werden die Betreuungskosten aufgrund des vorgehaltenen Personals fällig.

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Tag	€/Woche
Modul 1	(07:30 - 13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6,00	
Modul 2	(13:30 - 16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3,00	

Gesamtbetrag | Woche

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Tag	€/Woche
Modul 1	(07:30 - 13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6,00	
Modul 2	(13:30 - 16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3,00	

Gesamtbetrag | Woche

Summe beide Wochen

