

Aufnahmeantrag

Ferienbetreuung Ludwig Pfau Schule

belijha

VERSTEHEN. FÖRDERN. BETREUEN.

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

Betreuungsteam 07131 250015
 schulkinderbetreuung-lps@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 Betreuersteam 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

