

Aufnahmeantrag

Ferienbetreuung Frankenbach

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

Sie erreichen unser Betreuersteam telefonisch unter
07131 6408514 Gruppe 1 (1./2. Klasse)
07131 64085202 Gruppe 2 (3./4. Klasse) oder per Email
 an **schulkindbetreuung-frankenbach@belijha.de**

KIND	Kundennummer:																												
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"/>	8,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,00	

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"/>	8,00	
Modul 2	(13:30 -16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

Summe beide Wochen _____

