

**Verbindliche Anmeldung für die Ferienkindergruppe
für Kinder im Alter von 2 – 12 Jahre**

Öffnungszeiten: **7:30 - 14:30 Uhr**

In der **Kernzeit von 9:00 - 12:00 Uhr** sollten alle Kinder anwesend sein.

Teilnahmebeitrag	Kind ab 3 Jahre	Kind unter 3 Jahre	Geschwisterkind ab 3 Jahre	Geschwisterkind unter 3 Jahre
Pro Tag	20,00 €	35,00 €	18,00 €	30,00 €
Ganze Woche *	90,00 €	150,00 €	90,00 €	150,00 €
Mittagessen/Tag	4,00 €	4,00 €	4,00 €	4,00 €

* 5-Tage-Woche ohne Feiertag(e)

Der Betrag ist vorab zu überweisen! Bitte den Namen des Kindes als Verwendungszweck angeben.

Kontodaten:

Sparkasse Oberland

IBAN: DE71 7035 1030 0000 3244 00 - BIC: BYLADEM1WHM

Anmeldezeitraum: _____

Name/ Vorname, Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mittagessen: Ja Nein

Besondere Hinweise (Allergien, Medikamente, Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten):

Name/Vorname, Eltern: _____

Telefon (auch im Notfall): _____

- Ich bin damit einverstanden, dass
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass

Bildmaterial, welches in der Ferienkindergruppe aufgenommen worden ist, und auf welchem mein Kind mit Angehörigen abgebildet ist, an die Presse, für die Webseite oder in der Broschüre des Familienzentrum Arche Noah zur Veröffentlichung weitergegeben wird.

Es gelten die Datenschutzbestimmungen, die ausführlich auf der Homepage beschrieben sind.

Hinweis: Ihre Daten werden von uns digital verarbeitet und, sobald der Kurs einschl. der Bearbeitungszeit beendet ist, wieder gelöscht. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen unter datenschutz@familienzentrum-arche-noah.de

**Die Rahmenbedingungen zur Teilnahme an der Ferienkindergruppe habe/n ich/wir gelesen
und bin/sind damit einverstanden.**

.....
Datum

.....
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten