

Anmeldung für die Ferienbetreuung 2024

Angaben zu dem Kind / zu den Kindern	
Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Grundschule:	Klasse:

Angaben zu den Sorgeberechtigten	Sorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigte/r
Name:		
Vorname:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon – privat:		
Telefon im Notfall / dienstlich:		
E-Mail Adresse:		

Angabe zu den Osterferien 2024 (Bitte ankreuzen!)					
	Osterferien (Mo., 18.03.2024 bis Fr., 22.03.2024)				
Betreuungsblock' (07:00-16:30 Uhr)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst 07:00 – 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag 08:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag (inkl. Essen) 13:00 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag (inkl. Essen) 13:00 – 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:30 – 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angabe zu den Sommerferien 2024 (Bitte ankreuzen und gewünschten Zeitraum eintragen!)					
	Sommerferien (Mo., 24.06.2024 bis Fr., 12.07.2024)				
	gewünschter Zeitraum:				
Betreuungsblock' (07:00-16:30 Uhr)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst 07:00 – 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag 08:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag (inkl. Essen) 13:00 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag (inkl. Essen) 13:00 – 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:30 – 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Bitte markieren Sie die von Ihnen gewählten Tage und Betreuungsblöcke.

Hinweis: Sollte die oben genannte Abholzeit nicht eingehalten werden, kann eine Nachveranlagung von zusätzlichen Gebühren erfolgen!

Angabe zu den Herbstferien 2024 (Bitte ankreuzen!)					
	Herbstferien (Mo., 14.10.2024 bis Fr., 18.10.2024)				
Betreuungsblock' (07:00-16:30 Uhr)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst 07:00 – 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormittag 08:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittag (inkl. Essen) 13:00 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag (inkl. Essen) 13:00 – 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:30 – 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein/Unser Kind/er: **ist** zur Nachmittags-
Betreuung außerhalb
der Ferien angemeldet

ist **nicht** zur Nachmittagsbetreuung
außerhalb der Ferien angemeldet

Gesundheitliche Angaben zum Kind (z.B.: Allergien, chronische Krankheiten, Medikamente):

Die Samtgemeinde Elbmarsch bietet in den Ferien 2024 eine Betreuung der Grundschul Kinder an.
Diese findet **zentral an der Grundschule in Marschacht** statt.

Termine für die Ferienbetreuung 2024:

(Hinweis: Es stehen maximal 50 Betreuungsplätze für jede Ferienbetreuung zur Verfügung!)

Osterferien vom 18.03. bis 22.03.2024

Anmeldestopp Mittwoch, den 01.02.2024

Sommerferien vom 24.06. bis 12.07.2024

Anmeldestopp Mittwoch, den 01.02.2024

Herbstferien vom 14.10. bis 18.10.2024

Anmeldestopp Montag, den 02.09.2024

Der Anmeldebogen **muss** bis zu den genannten Anmelde-Terminen bei der **Samtgemeinde Elbmarsch (Frau Wenck, Zimmer 0.07), Elbuferstraße 98, 21436 Marschacht** oder per E-Mail an **k.wenck@sg-elbmarsch.de** abgegeben werden!

Erläuterungen und Informationen

Gebühren:

Je angemeldeten Betreuungsvormittag (08:00 Uhr bis 13:00 Uhr) wird eine Gebühr in Höhe von **8,00 €** pro Kind erhoben.

Kinder, die bis 13:00 Uhr angemeldet sind, aber bis 13:30 Uhr nicht abgeholt wurden, wird der Zuschlag in Höhe von 3,00 € berechnet und ist direkt bei Abholung an die Betreuungskräfte zu zahlen.

Für die Kinder, die außerhalb der Ferienzeit die Nachmittagsbetreuung der Grundschulen Drennhausen und Marschacht besuchen, steht diese auch während der Betreuungszeit ohne weitere Gebühr zur Verfügung.

Kinder, die außerhalb der Ferienzeit die Nachmittagsbetreuung der Grundschulen Drennhausen und Marschacht nicht besuchen, zahlen...

...für den Block von 13:00 bis 14:00 Uhr täglich 3,00 € (zzgl. der aktuellen Kosten für das Mittagessen)

...für den Block von 13:00 bis 15:30 Uhr täglich 7,50 € (zzgl. der aktuellen Kosten für das Mittagessen)

...für den Block von 13:00 bis 16:30 Uhr täglich 10,50 € (zzgl. der aktuellen Kosten für das Mittagessen)

Die Gebühr wird von der Samtgemeinde Elbmarsch für die jeweilige Ferienbetreuung eingezogen. Bitte füllen Sie hierfür das anliegende Formular „**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**“ (Seite 4) aus. Über die Höhe der Gebühr für die Ferienbetreuung erhalten Sie mit Beginn der Ferien einen Gebührenbescheid. Die Mittagsverpflegung wird mit einem gesonderten Bescheid **nach** den Ferien abgerechnet.

Wichtiges:

- Der Ort für die Ferienbetreuung wird kurzfristig vor den jeweiligen Ferien bekannt gegeben.
- Die Betreuungsblöcke finden ab einer Anmeldezahl von fünf Kindern statt.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind zu den jeweiligen Ferienbetreuungen eigenes Essen für das Frühstück sowie eine eigene Trinkflasche mit.
- Bitte sprechen Sie vor Betreuungsbeginn mit den Betreuungskräften, wenn Ihr Kind an einer chronischen Erkrankung, Lebensmittelunverträglichkeit, Allergie leidet oder während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen muss.
- Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen nicht an der angemeldeten Betreuung teilnehmen können, teilen Sie dies bitte der Betreuungskraft **vor** Beginn der Betreuungszeit mit. Die Betreuungskräfte sind wie folgt unter der Telefonnummer 01523 / 7077605 erreichbar.
- Die von der beherbergten Grundschule aufgestellten Regeln, Richtlinien und Schulordnungen gelten auch für die Zeit der Ferienbetreuung.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer (04176) 90 99 29 oder per E-Mail: k.wenck@sg-elbmarsch.de gerne zur Verfügung.

Ich/Wir habe/haben die Erläuterungen gelesen und melde/melden mein/unser Kind hiermit verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Samtgemeinde Elbmarsch -Samtgemeindekasse-, Elbuferstraße 98, 21436 Marschacht

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE25ZZZ00000036185**

Kassenzeichen: (bitte unbedingt angeben)

Mandatsreferenz (wird von der Samtgemeinde vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Samtgemeinde Elbmarsch -Samtgemeindekasse-** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Samtgemeinde Elbmarsch -Samtgemeindekasse-** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Samtgemeinde Elbmarsch über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: ()

Telefon / E-Mail (für evt. Rückfragen)

Kontoinhaber falls abweichend

Name, Vorname

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: ()

Telefon / E-Mail (für evt. Rückfragen)

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

IBAN	Prüfziffer	Bankleitzahl des Kontoinhabers	Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)
D E			

BIC (8 oder 11 Stellen):

Der Lastschrifteinzug gilt für alle von mir zu entrichtenden Steuern u. Abgaben des obigen Kassenzeichens*

Der Lastschrifteinzug gilt auch für bestehende Rückstände*

Der Lastschrifteinzug gilt nur für _____

Der Lastschrifteinzug gilt ab (Datum) _____

Die Quartalszahlungen sollen ab dem nächsten Jahr in einer Summe zum 01. Juli abgebucht werden* (Anderung muß spätestens bis zum 30. September des vorangehenden Jahres beantragt werden)

* Bitte ankreuzen

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ) _____



Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)

