

Ferienbetreuungen 2024
in der Gemeinde Cappeln (Oldenburg)

Anmeldebogen

Vorname und Name der Erziehungsberechtigten:

Vorname und Name des Kindes:

Alter des Kindes:

Anschrift:

Das Kind besucht derzeit folgende Schule:

Telefon-Nr.:

Mein Kind benötigt:

- einen erhöhten Betreuungsbedarf (inklusive Betreuungsangebot)
 keinen erhöhten Betreuungsbedarf

Sollte ein erhöhter Betreuungsbedarf bestehen, nehmen Sie bitte telefonisch Kontakt zu uns auf, um den individuellen Betreuungsbedarf abzusprechen.

Tel: 04478/9484-39 oder 04478/9484-34

Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes:

Im Falle einer Erkrankung oder bei Abwesenheit ist umgehend die entsprechende Betreuungskraft zu informieren.

Notfallbenachrichtigung

Vorname und Name

Telefon-Nr.

Anschrift
oder

Vorname und Name

Telefon-Nr.

Anschrift

Aufsichtspflicht bzw. Abholung

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme des Kindes durch die Betreuungsperson und endet mit der Übergabe des Kindes an die Personensorgeberechtigten. Falls das Kind nicht durch die Personensorgeberechtigten abgeholt werden kann, muss dies mitgeteilt werden. Hierbei können Sie maximal zwei Personen benennen:

1. Person

Vorname und Name

Anschrift

2. Person

Vorname und Name

Anschrift

Oder

Das Kind darf allein nach Hause fahren.

Betreuungszeiten OSTERFERIEN (Anmeldeschluss: **19.01.2024**)

18.03. bis 22.03.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

25.03. bis 28.03.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr. entfällt
-----	-----	-----	-----	--------------

Betreuungszeiten SOMMERFERIEN (Anmeldeschluss: **26.04.2024**)

24.06. bis 28.06.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

01.07. bis 05.07.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

08.07. bis 12.07.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

15.07. bis 19.07.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

22.07. bis 26.07.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

29.07. bis 02.08.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

Betreuungszeiten HERBSTFERIEN (Anmeldeschluss: **09.08.2024**)

07.10. bis 11.10.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

14.10. bis 18.10.2024 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

Teilnahmeerlaubnis

Ich bin damit einverstanden, dass das o.a. Kind an der Ferienbetreuung der Gemeinde Cappeln (Oldenburg) teilnimmt. Es hat den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge zu leisten.

Kosten

Die uns / mir entstehenden Kosten in Höhe von 6 € pro Tag und Kind werde ich nach schriftlicher Zahlungsaufforderung unverzüglich begleichen. Die Gemeinde Cappeln zahlt an berechnete Familien einen Zuschuss von 1/3 der Ferienbetreuungskosten, höchstens aber 50 €/ pro Kind. Oster-/Sommer-Herbstferien sind getrennt voneinander zu betrachten und einzeln abzurechnen. Der Zuschuss ist gegen Vorlage entsprechender Nachweise über die Kosten der Ferienbetreuung und die erfolgte Zahlung spätestens sechs Monate nach der Betreuung beim Sozialamt der Gemeinde Cappeln zu beantragen. Förderungen Dritter sind vorrangig in Anspruch zu nehmen und von den zugrunde zu legenden Betreuungskosten abzuziehen.

Verbindlichkeit

Die Anmeldung ist verbindlich. Es werden keinerlei Kosten zurückerstattet.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)