

Anmeldung Ferienbetreuung

Nr. _____

Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon-/Handynummer

E-Mail-Adresse

Betreuungsangebot:

| Ferien | Zeitraum | Bitte ankreuzen | Kosten |
|--|----------------------------|-----------------|--------|
| Osterferien (2 Wochen = je 4 Tage) | 25.03.-28.03.2024 | | 60,- € |
| | 02.04.-05.04.2024 | | 60,- € |
| Pfingstferien (2 Wochen = je 4 Tage) | 21.05.-24.05.2024 | | 60,- € |
| | 27.05.-31.05.2024 | | 60,- € |
| Sommerferien | 12.08.-16.08.2024 (4 Tage) | | 60,- € |
| | 19.08.-23.08.2024 (5 Tage) | | 75,- € |

Mein Kind wird für die gekennzeichnete/n Ferienbetreuungswoche/n verbindlich angemeldet. Die Stadt Senden behält sich vor die Betreuung bei weniger wie 12 Anmeldungen abzusagen.

Für die evtl. Rückerstattung der Gebühr: IBAN DE _____

Bitte nach dem Lesen ankreuzen!

Gem. Art. 6 BayDSG willige ich hiermit ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten von der Stadtverwaltung Senden ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung zur Anmeldung der Ferienbetreuung erhoben, verarbeitet, genutzt und an das Betreuungspersonal der Jugendhilfe Seitz weitergegeben werden dürfen. Es gelten die Datenschutzrichtlinien der Stadt Senden, www.stadt-senden.de/de/impressum-service/datenschutzerklaerung.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten