

Angaben der Sorgeberechtigten

Studierende/r der Universität **Bitte eine Kopie der Immatrikulationsbescheinigung beifügen!**

Beschäftigte/r der Universität Vollzeit Teilzeit

Name d. Sorgeberechtigten:

Anschrift: Telefonnummer:

Email-Adresse:

zur Zeit der Betreuung erreichbar unter:

Erziehungsberechtigt ist/sind: Beide Mutter Vater Alleinerziehend

Angaben des Kindes:

Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!

Vor- und Nachname: Geburtsdatum:

Geschlecht: Mädchen Junge

Krankenkasse (Anschrift):

Hausarzt/-ärztin (Anschrift):

Letzte Tetanusimpfung:

Gesundheitliche Besonderheiten:

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen.

Damit die Erzieherinnen/Erzieher die besondere Verantwortung Ihrem Kind gegenüber erfüllen können, bitten wir um sorgfältige Angabe von gesundheitlichen Beeinträchtigungen.

Wir weisen darauf hin, dass, sofern die Erziehungsberechtigten schwerwiegende gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann.

Anhang beigefügt: (z.B. Einnahmeverordnung vom Arzt)

Betreuungszeitraum: 02.10. – 13.10.2017

Anmeldeschluss: 15.09.2017

40. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

41. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

Betreuungskosten:

Beschäftigte:

Vollzeitplatz < 24 Stunden pro Woche: für das erste Kind - 60,00 €, für jedes weitere Kind - 50,00 €
Teilzeitplatz > 24 Stunden pro Woche: für das erste Kind - 30,00 €, für jedes weitere Kind - 25,00 €

Studierende:

Vollzeitplatz < 24 Stunden pro Woche: für das erste Kind - 15,00 €, für jedes weitere Kind - 10,00 €
Teilzeitplatz > 24 Stunden pro Woche: für das erste Kind - 7,50 €, für jedes weitere Kind - 5,00 €

Verpflegungskosten:

Mittagessen und Getränkepauschale werden zuzüglich berechnet.

Wochenpauschale inklusive Mittagessen: 20,00 Euro

Wochenpauschale ohne Mittagessen: 5,00 Euro

Betreuungskosten:

Nach Anmeldeschluss erhalten Sie eine Rechnung über den zu zahlenden Betrag.

Diesen begleichen Sie bitte innerhalb der angegebenen Frist.

Bei einer Stornierung nach dem Anmeldeschluss behalten wir uns vor, den vollen Betrag in Rechnung zu stellen.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse, sowie auf der Internetseite des Familienservice Weser-Ems e. V. und der Internet-/Intranetseite der Universität Oldenburg veröffentlicht werden dürfen.

Ja, wir sind einverstanden Nein, wir sind **nicht** einverstanden

Anmeldedaten:

Familienservice Weser-Ems e.V.

Mühlenstr. 135

26789 Leer

Tel: 0491/9990-2845

Fax: 0491/9990-2899

E-Mail: van-scharrel@famservice.de

**Hinweis: Änderungen können lediglich bis zum Ablauf der Anmeldefrist vorgenommen werden!
Anmeldeschluss ist der 15.09.2017**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass der Familienservice Weser-Ems e.V. meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Die Anmeldung ist verbindlich! Bei Nichtinanspruchnahme können die Kosten nicht erstattet werden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten