



## Anmeldung für 2021 zur Ferienbetreuung für Schulkinder

### Rückantwort an:

Stadtverwaltung Knittlingen  
Frau Sylvia Ries  
Marktstraße 19  
75438 Knittlingen

### 1. Eltern/Erziehungsberechtigte/r:

Nachname, Vorname .....

Anschrift .....

Telefon (priv. + geschäftl.): .....

E-Mail .....

### 2. Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn an:

Nachname, Vorname .....  männlich  weiblich

Geburtsdatum .....

Schule, Klasse .....

verbindlich für die Ferienbetreuung in der Dr. Johannes-Faust-Schule  
- Alter Zeichensaal (Raum der Kernzeitenbetreuung)

für folgende Ferienwochen von **7:30** bis **13.00** Uhr an:

#### Faschingsferien 2021

KW 08 (15. bis 19.02.)

#### Osterferien 2021

KW 14 (06. bis 09.04.)

#### Pfingstferien 2021

KW 21 (25. bis 28.05.)

KW 22 (31.05. bis 04.06)

(ausgenommen 03.06.2021)

#### Sommerferien 2021

KW 30 (29. und 30.07.)

KW 31 (02. bis 06.08.)

KW 32 (09. bis 13.08.)

KW 33 (16. bis 20.08.)

KW 34 (23. bis 27.08.)

KW 35 (30.08. bis 03.09.)

KW 36 (06. bis 10.09.)

#### Herbstferien 2021

KW 44 (02.11. bis 05.11.)

In den **W e i h n a c h t s f e r i e n** wird keine Ferienbetreuung angeboten!

#### Betreuungszeit: 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr

Ihr Kind hat sich bis spätestens **9.00 Uhr** einzufinden, damit evtl. Aktivitäten organisiert und durchgeführt werden können.

**Anmeldeschluss:** Bitte melden Sie Ihr/e Kinder schnellstmöglich an, jedoch bis **spätestens 1 Woche vor Beginn der Ferien**.

Fasching: Freitag, 05.02.2021  
Ostern: Freitag, 26.03.2021  
Pfingsten: Mittwoch, 14.05.2021  
Sommer: Freitag, 16.07.2021  
Herbst: Freitag, 22.10.2021

**Später eingehende Anmeldungen können aus organisatorischen Gründen leider nicht mehr berücksichtigt werden.**

**Abmeldungen:** Nur schriftlich möglich. In den Sommerferien bitten wir um eine rechtzeitige Abmeldung (mind. 1 Woche vor Ferienbeginn) der Ferienbetreuung bei Terminüberschneidungen mit dem Kinderferienprogramm.

**Unkostenbeitrag:** Der Unkostenbeitrag für diese Betreuungszeit beträgt pro Woche **20,00 €/Kind**.

**Abbuchungsermächtigung: - bitte unbedingt angeben -**

Gleichzeitig ermächtige ich die Stadtverwaltung Knittlingen den Unkostenbeitrag von 20,00 € pro Woche und Kind **vor Beginn der jeweiligen** Ferien von meinem/unserem genannten Konto abzubuchen.

**Zur Abbuchung des Beitrages füllen Sie bitte den beigefügten SEPA-Lastschriftmandaten aus.**

Die Ermächtigung ist ebenso rechtzeitig zu erteilen, dass spätestens 1 Woche vor Beginn der jeweiligen Ferien der Beitrag eingezogen werden kann.

Ebenso stimme ich zu, dass mein / unser Kind mit den Betreuern bei Spaziergängen (z.B. zum Spielplatz) oder Exkursionen teilnehmen darf.

Mein / Unser Kind .....

- wird im Anschluss an die Ferienbetreuung um 13.00 Uhr abgeholt.
- darf im Anschluss an die Ferienbetreuung um 13.00 Uhr alleine nach Hause gehen.

Im zweiten Fall endet die Aufsichtspflicht um 13.00 Uhr. Damit bin ich ab diesem Zeitpunkt für mein / unser Kind und seine Handlungsweise selbst verantwortlich.

Hiermit stimme ich zu, dass mein / unser Kind einzeln auf einem Bild oder Video zur Veröffentlichung im Ortsnachrichtenblatt oder auf der Homepage der Stadt Knittlingen, evtl. auch in der regionalen Presse abgebildet sein darf. (Gilt nicht bei einer Gruppenanzahl von 10 Personen auf dem Bild nach UrHG)

- ja
- nein

- Das Informations- und Merkblatt zu der Ferienbetreuung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der zuständigen Betreuer/innen Folge zu leisten und sich entsprechend den Verhaltensregeln zu benehmen hat.
- Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit.**

Knittlingen, den

---

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

**Erklärungen zum Kind  
für die Teilnahme an der Ferienbetreuung 2021**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)

**1. Allgemeine Angaben**

- Mein Kind ist Vegetarier/in  Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen
- Mein Kind nimmt selbstständig folgende/s Medikament/e: .....
- Mein Kind kann schwimmen (rechtl. Definition: kann sich ohne Hilfe mind. 15 Minuten in tiefem Wasser an der Oberfläche halten)
- Mein Kind ist Nichtschwimmer/in

**2. Erkrankungen**

Mein Kind hat

- Heuschnupfen/Gräser-/Getreideallergie
- Bienen-/Wespenallergie
- Tierhaarallergie
- Zitrusfrüchteallergie  Fruchtzuckerallergie  Lactoseintoleranz
- Neurodermitis
- ADS/ADHS

Auf was bei meinem / unseren Kind besonders geachtet werden sollte:

In **dringenden Fällen** bin ich unter folgender Rufnummer erreichbar: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

Mir ist bewusst, dass mein Kind auf mein eigenes Risiko an der Ferienbetreuung teilnimmt.

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit.** (Verschwiegene Krankheiten etc. und falsche Angaben rechtfertigen den sofortigen Ausschluss Ihres Kindes.

Knittlingen, den  
\_\_\_\_\_

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

**Datenschutzerklärung der Stadt Knittlingen**

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Eine Löschung erfolgt sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Knittlingen, den  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)  
SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

DE 77ZZZ00000341478

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Stadt Knittlingen  
Stadtkasse  
Marktstraße 19  
75438 Knittlingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse Knittlingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Knittlingen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadtkasse Knittlingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtkasse Knittlingen. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Nachmittagsbetreuung GT-Kinder Knittlingen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / one-off payment

Ort und Datum \_\_\_\_\_  
City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung der Stadt Knittlingen**

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Eine Löschung erfolgt sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Knittlingen, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)