

Angaben d. SorgeberechtigtenName d. Sorgeberechtigten: Anschrift: Telefonnummer: Email-Adresse: Mutter erwerbstätig Vollzeit Teilzeit Vater erwerbstätig Vollzeit Teilzeit Arbeitgeber: Arbeitgeber: 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 JungeKrankenkasse (Anschrift): Hausarzt/-ärztin (Anschrift): Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie): **Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)**

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen.

Anhang beigelegt: **Betreuungszeitraum** **Osterferien 18.03.2024 – 28.03.2024 (ohne Karfreitag 29.03.2024)**

Datum von bis auswählen: _____

Uhrzeit von bis auswählen: _____

 Sommerferien 24.06.2024 – 02.08.2024

Datum von bis auswählen: _____

Uhrzeit von bis auswählen: _____

 Herbstferien 07.10.2024 – 18.10.2024

Datum von bis auswählen: _____

Uhrzeit von bis auswählen: _____

Betreuungszeiten und Kostenregelung siehe Konzept

Hinweis: Ermäßigung für Alleinerziehende:

Bitte beachten: Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für Alleinerziehende ist bei Anmeldung ein Nachweis (siehe Anlage) über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen. Sollte keine Bescheinigung vorliegen, wird der reguläre Kostenbeitrag gefordert.

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 der Stadt Weener und der Internet-/Intranetseite des Landkreises Leer veröffentlicht werden dürfen.

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

Sepa Lastschriftmandat / ehemals Einzugsermächtigung

Ich willige dem Lastschriftverfahren für die Kosten der Ferienbetreuung hiermit ein. Das Geld soll nach erfolgter Anmeldung von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: IBAN:
BIC : Name der Bank:

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Falls eine Abbuchung nicht möglich ist, verfällt der Platz automatisch.

Kontakt / Info:

Stadt Weener (Ems)
Tel: 04951 / 305 200
info@weener.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Stadt Weener meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



B e s c h e i n i g u n g

(auszufüllen vom Arbeitgeber zur Bescheinigung der Lohnsteuerklasse)

Antrag auf ermäßigten Kostenbeitrag für die Kinderferienbetreuung

Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für die Kinderferienbetreuung für Alleinerziehende ist bei Anmeldung dieser Nachweis über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen.

Name d. Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr _____ (Vorname, Name)
für das **Jahr 2023**

in folgende Lohnsteuerklasse eingestuft ist:

_____ (Lohnsteuerklasse in Wort: Beispiel: Eins)

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift d. Arbeitgebers)

