

**Angaben d. Sorgeberechtigten**

Name 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  Junge

Krankenkasse (Anschrift):

Hausarzt/-ärztin (Anschrift):

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie):

**Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)**

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und / oder körperliche Beeinträchtigungen, Einsatz eines Integrationshelfers / Integrationshelferin im Schulalltag. Es wird darauf hingewiesen, dass, sofern die Sorge-/Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann!

Anhang beigefügt:

**Betreuungszeitraum**

		Datum	Uhrzeit
Osterferien	<input type="checkbox"/>	Betreuungszeitraum: <input type="text"/>	- <input type="text"/>
Sommerferien	<input type="checkbox"/>	Betreuungszeitraum: <input type="text"/>	- <input type="text"/>

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)  
Angelika Janssen - Harms  
Tel: 04951 / 305272  
janssen-harms@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 2020**

in folgende Lohnsteuerklasse eingestuft ist:

\_\_\_\_\_ (Lohnsteuerklasse in Wort: Beispiel: Eins)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel, Unterschrift d. Arbeitgebers)

