



## Anmeldung für das Schuljahr 2022-2023 zur Ferienbetreuung an der Dr.-Johannes-Faustschule für Schulanfänger

### Rückantwort an:

Stadtverwaltung Knittlingen  
Frau Sylvia Ries  
Maulbronner Str. 1  
75438 Knittlingen

### 1. Eltern / Erziehungsberechtigte/r:

Nachname, Vorname .....

Anschrift .....

Telefon (priv. + geschäftl.): .....

E-Mail .....

### 2. Hiermit melde ich mein Kind an:

Nachname, Vorname .....  männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum .....

Schule, Klasse .....

Verbindlich Anmeldung bis **zum 31.03.2022** für die Ferienbetreuung in der Dr. Johannes-Faust-Schule  
für folgende Ferienwochen von **7:30** bis **13.00** Uhr an:  
**Bitte beachten Sie die Anmeldefristen!!**

### Sommerferien 2022

KW 34 (29.08. bis 02.09.)

KW 35 (05.09. bis 09.09.)

KW 36 (12.09. bis 16.09.)

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:

Sommerferien: **31.03.2022 !!!**

**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. 4 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\*r)

**Erklärungen zum Kind  
für die Teilnahme an der Ferienbetreuung 2022**

(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  Fructoseallergie  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\*r)

**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\*r)

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	<b>Ferienbetreuung</b> 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)