# Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V.

Kinderkrippe im Neuen Stadthaus

Chr.-W.-Gluck-Straße 16 · 93133 Burglengenfeld · Tel. 09471 604051-0 · Fax 604051-9 info@kinderkrippe-burglengenfeld.de · www.kinderkrippe-burglengenfeld.de





Liebe Eltern, liebe Kinder!

# Wir freuen uns auch 2021 die Ferienbetreuung für Vor-/Schulkinder bis 12 Jahre für das Städtedreieck anbieten zu können!

Bereits im 17. Jahr bietet der Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. in den Sommerferien für 4 Wochen eine Ferienbetreuung für Vor- und Grundschulkinder an.

Für alle Eltern,

die sich nicht 6 Wochen frei nehmen können,

die keine Großeltern oder andere Verwandte in der Nähe haben,

die eine qualifizierte Betreuung für ihre Kinder wollen,

die sich nicht für 6 Wochen "Programm" für ihre Kinder überlegen wollen, ...

Für alle Kinder,

die Lust auf Bewegung, Ausflüge, Spaß, Spiel, kreative Beschäftigung haben die gerne mit Gleichaltrigen zusammen sind, die in den Ferien nicht in den Urlaub fahren, die keine Lust auf Langeweile haben, ...

Wo? In den Räumen der Ganztagsbetreuung der Mittelschule, Im Naabtalpark 1 b Wann? Vom 16.08.2021 – 10.09.2021 (wochenweise oder mind. 3 Tage/Woche)

**Zeit?** Von 7:45 Uhr – 14 Uhr oder bis 16 Uhr

Wer? Kinder von ca. 6 - 12 Jahren

**Kosten?** 8 € / Tag bis 14 Uhr 9,50 € / Tag bis 16 War

Für Ausflüge fallen gegebenenfalls noch zusätzliche Kosten an.

**Betreuer/innen:** Qualifizierte und pädagogisch versierte Personen, die ein altersentsprechendes und abwechslungsreiches Programm zusammenstellen

Der Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. bietet die Ferienbetreuung als besonderes, zusätzliches Angebot für Familien an. Warum? Weil wir berufstätige Eltern, Alleinerziehende und alle, die die Ferien zu Hause verbringen, unterstützen und entlasten wollen. Die Stadt Burglengenfeld stellt freundlicherweise die Räume zur Verfügung. Wir danken den Städten Burglengenfeld, Maxhütte-Haidhof und Teublitz für die Unterstützung

Bei Interesse melden Sie Ihr/e Kind/er bitte bis 29.07.2021 **verbindlich** mit nachstehendem Vordruck an.

Wenn Sie mehr Informationen wünschen, Anregungen für uns oder Fragen an uns haben, dann wenden Sie sich direkt an den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V.:

Teamleitung Ferienbetreuung: Edith Schatz, Dipl. Sozialpädagogin (FH)

Tel: 09471/604051-0 Mobil: 0151/40375418

E-mail: info@kinderkrippe-burglengenfeld.de

IBAN: DE42 7509 0000 0101 8578 60

# Anmeldung für die Ferienbetreuung in den Sommerferien 2021

Bitte zurück an: Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Chr.-W.-Gluck-Str. 16, oder Ganztagsbetreuung, Im Naabtalpark 1 b (bis spät. 29.07.2021)

Erreichbarkeit & Telefonnummer während der Ferienbetreuung:  Erziehungsberechtigte:	Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Anschrift:	Name und Ar	nschrift der/des Erziehungsber	rechtigten:	
Anschrift:	Name:			
Erreichbarkeit & Telefonnummer während der Ferienbetreuung: Erziehungsberechtigte:				
Gewünschte Betreuungszeiten bitte ankreuzen wochenweise				
wochenweise  □ 1. Woche 16.08.21 – 20.08.21  □ 2. Woche 23.08.21 – 27.08.21  □ 3. Woche 30.08.21 – 03.08.21  □ 4. Woche 06.08.21 – 10.09.21  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum English (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum En				
wochenweise  □ 1. Woche 16.08.21 – 20.08.21  □ 2. Woche 23.08.21 – 27.08.21  □ 3. Woche 30.08.21 – 03.08.21  □ 4. Woche 06.08.21 – 10.09.21  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum English (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum En	Vertreter (Ve	rwandte, o.a.):	Tel:	
wochenweise  □ 1. Woche 16.08.21 – 20.08.21  □ 2. Woche 23.08.21 – 27.08.21  □ 3. Woche 30.08.21 – 03.08.21  □ 4. Woche 06.08.21 – 10.09.21  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):    Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum English (z. B. Allergien, Medikamente, Informationen zum En	Gewiinschte	Retreuungszeiten hitte anki	reuzen 7:45 Uhr _ 14 Uhr □ his 16 Uhr □	
□ 2. Woche 23.08.21 − 27.08.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □ 3. Woche 30.08.21 − 03.08.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □ 4. Woche 06.08.21 − 10.09.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):  Krankenkasse und letzte Tetanusimpfung  Abholung erfolgt: □ ja, durch □ □ nein, darf alleine nach Hause geh  Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen.  Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):		Detreudingszeiten bitte unixi		
□ 3. Woche 30.08.21 – 03.08.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □ 4. Woche 06.08.21 – 10.09.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):  Krankenkasse und letzte Tetanusimpfung  Abholung erfolgt: □ ja, durch □ □ nein, darf alleine nach Hause geh  Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen.  Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:□  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):	□ 1. Woche	16.08.21 - 20.08.21	□ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr	
□ 4. Woche 06.08.21 – 10.09.21 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr  Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):  Krankenkasse und letzte Tetanusimpfung  Abholung erfolgt: □ ja, durch □ nein, darf alleine nach Hause geh  Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen.  Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):				
Wichtige Informationen zum Kind (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten, Sonstiges):  Krankenkasse und letzte Tetanusimpfung  Abholung erfolgt:   ja, durch   nein, darf alleine nach Hause geh  Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen.  Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):  Straße, Hausnummer:				
Krankenkasse und letzte Tetanusimpfung	□ 4. Woche	06.08.21 - 10.09.21	□ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr	
Abholung erfolgt:   ja, durch   nein, darf alleine nach Hause geh  Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen.  Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):				
Mein Kind kann an allen Programmpunkten und Ausflügen teilnehmen. Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.  Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:  Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):				
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz: Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):  Straße, Hausnummer:	Abholung erf	olgt: □ ja, durch	nein, darf alleine nach Hause gehen	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000377531 Mandatsreferenz:		0 1		
Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):	Erteilung e	ines SEPA-Lastschriftn	nandats	
Ich ermächtige den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. Zahlungen von meinem Komittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belaste Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte gut leserlich ausfüllen!  Kontoinhaber (Vorname, Name):	Gläubiger-Ider	ntifikationsnummer: DE41ZZZ0	0000377531 Mandatsreferenz:	
Straße, Hausnummer:	mittels Lastschr Betreuung von Hinweis: Ich ka Betrags verlange	ift einzuziehen. Zugleich weise ic <b>Kindern e.V</b> . auf mein Konto gezonn innerhalb von acht Wochen, be en. Es gelten dabei die mit meinem	ch mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung und begenen Lastschriften einzulösen. ginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteter	
	Kontoinhaber	(Vorname, Name):		
DI 7 Ort	Straße, Hausr	nummer:		
LL, OIL.	PLZ, Ort:			
Kreditinstitut: BIC:	Kreditinstitut	:	BIC:	
IBAN: DE I I I I I I	IBAN: DE _	I I		

# Anmelde- und Teilnahmebedingungen für die Ferienbetreuung

#### **Anmeldung:**

Anmeldeformular bis zum 29.07.2021 zurück an den Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V., Chr.-W.-Gluck-Str. 16, per Post, Fax oder Mail oder die Ganztagsbetreuung der Grundschule, Im Naabtalpark 1 b. Reservierung erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen.

#### **Abmeldung:**

Der Vertrag endet automatisch nach Beendigung der Ferienmaßnahme. Sollten Sie vor Beginn der Betreuung vom Vertrag zurücktreten, erfolgt dies immer schriftlich. Für den Verwaltungsaufwand wird eine Gebühr verlangt.

#### Teilnehmergebühren:

Pro Tag wird eine Betreuungsgebühr von 8 €bis 14 Uhr und 9,50 €bis 16 Uhr erhoben. Bei Geschwisterkindern ermäßigt sich die Betreuungsgebühr um 10 % für jedes weitere Kind. Die Teilnehmer- und Ausfluggebühren werden vor der Maßnahme von Ihrem Konto abgebucht.

#### Versicherung:

Es handelt sich um eine reine Freizeitmaßnahme, daher greifen die privaten Versicherungen (Haftpflicht-, Kranken- und Unfallversicherung).

### Mitteilungspflicht:

Die Betreuerinnen werden sofort darüber informiert, falls beim Kind oder in der Familie ansteckende Krankheiten auftreten.

Kann ein Kind an einem angemeldeten Tag **nicht** in die Betreuung kommen, muss es entschuldigt werden: **Tel.: 09471/604960** (egal ob es krank ist oder aus einem anderen Grund)

## Ausflüge, Sport:

Im Rahmen der Ferienbetreuung werden auch kleinere (z.B. Spiel- u. Sportplätze, Museum, Wald, ...) und größere Ausflüge (für die eventuell eine zusätzliche Gebühr anfällt) unternommen.

Die Erziehungsberechtigten erteilen ihr Einverständnis mit der Anmeldung.

#### Bitte mitbringen: Verpflegung, ein Getränk und Hausschuhe

Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Brotzeit und ein Getränk mit. Während der Betreuung bieten wir zusätzlich noch ausreichend Getränke (Wasser, Tee, Schorle) an. Und einmal in jeder Woche wird als Programmpunkt mit den Kindern gekocht. Bequemer ist es, wenn die Kinder Hausschuhe oder "Stoppersocken" im Haus tragen.

#### **BetreuerInnen:**

Während der Ferienbetreuung nehmen die BetreuerInnen die Aufsichtspflicht wahr. Sie sind berechtigt, einzelne Teilnehmer auszuschließen, wenn durch diese das Gelingen der Veranstaltung gefährdet ist. Die Erziehungsberechtigten ermächtigen die BetreuerInnen, das Kind evtl. ärztlich versorgen zu lassen bzw. Erste-Hilfe-Maßnahmen zu ergreifen.

#### Verein:

Der <u>Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern e.V.</u> ist der <u>Träger der Ferienbetreuung</u>. Bei Fragen und Problemen bezüglich der Ferienbetreuung wenden Sie sich direkt an den Verein. Die Daten werden nur zum Zweck der Durchführung der Ferienbetreuung verwendet.

Ansprechpartnerin: Edith Schatz, Dipl. Sozialpädagoging (FH), Tel: 09471 / 604051-0 Mobil: 0151/40375418, E-mail: info@kinderkrippe-burglengenfeld.de Chr.-W.-Gluck-Str. 16, 93133 Burglengenfeld