



Anmeldung zur Pfingstferienbetreuung I

Di 18.05. - Fr 21.05.2027

Spätester Abgabetermin: 19.03.2027

Die Betreuung findet statt, für die Ortsteile

AU+MU in Auerbach,

ITT+SP in Spielberg,

für LA in Langensteinbach.

Ich melde verbindlich zur Ferienbetreuung an:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

im Ortsteil:

☐

AU/MU

☐

ITT/SP

☐

LA

Bitte gewünschte Betreuungsform sowie weitere Abfragen ankreuzen:

Variante 1: 7.00-13.00 Uhr

☐

4 Tage (Di, Mi, Do, Fr)

35,60 €

Sollte die Betreuung in den Tandem-Ortsteilen AU/MU bzw. SP/ITT nicht zustande kommen, wünschen wir alternativ die Betreuung in Langensteinbach

☐☐

Nein, in dem Fall verzichten wir auf eine Betreuung.

Variante 2: 7.00-15.00 Uhr

☐

4 Tage (Di, Mi, Do, Fr)

47,20 €*
*zuzüglich Kosten für das Mittagessen: 4,50 € pro Betreuungstag

Sollte die Betreuung in den Tandem-Ortsteilen AU/MU bzw. SP/ITT nicht bis 15 Uhr zustande kommen, wünschen wir alternativ die

Reduzierung der Betreuung **bis 13 Uhr in AU/MU bzw. SP/ITT**

☐

Betreuung **bis 15 Uhr in Langensteinbach**

☐☐

Nein, in dem Fall verzichten wir auf eine Betreuung.

Sollte die Betreuung in den Tandem-Ortsteilen AU/MU bzw. SP/ITT weder bis 13 Uhr noch bis 15 Uhr zustande kommen, wünschen wir alternativ die

Betreuung **bis 15 Uhr in Langensteinbach**

☐☐

Nein, in dem Fall verzichten wir auf eine Betreuung.

Diese Anmeldung ist **verbindlich** und Grundlage der Abrechnung - unabhängig davon, ob das Kind tatsächlich an der Betreuung teilnimmt. **Das Entgelt wird automatisch abgebucht.**

Zu spät eingegangene Anmeldungen können leider nicht berücksichtigt werden.

Die Betreuung kommt in AU/MU bzw. SP/ITT zustande, wenn jeweils mindestens 10 Kinder angemeldet sind. Die Betreuung kommt in LA zustande, wenn mindestens 10 Kinder oder 1 Kind mit Rechtsanspruch angemeldet sind.

Es gilt die aktuelle Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Karlsbad.

Diese habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden:

Datum _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1 _____

Datum _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2 _____