



Anmeldung zur Pfingstferienbetreuung II Mo 24.05. - Fr 28.05.2027

keine Betreuung am Do, 27.05.2026 (Feiertag)

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 (Mo, Di, Mi, Fr)	35,60 €
Sollte die Betreuung in den Tandem-Ortsteilen AU/MU bzw. SP/ITT <u>nicht</u> 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 (Mo, Di, Mi, Fr)	47,20 €* *zuzüglich Kosten für das Mittagessen: 4,50 € pro Betreuungstag
Sollte die Betreuung in den Tandem-Ortsteilen AU/MU bzw. SP/ITT <u>nicht bis 15 Uhr</u> 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