Familienbetreuung Barsbüttel e.V.

Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen"

Familienbetreuung Barsbüttel e. V. – KinderCampusWillinghusen I Stemwarder Landstraße 4, 22885 Barsbüttel-Willinghusen

Aufnahmeantrag für die Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen" des Vereins Familienbetreuung Barsbüttel e.V.

_____

Name und Vorname des 1. Erziehungsberechtigten

☐ Ich habe das alleinige Sorgerecht (Nachweis erforderlich)

_____

Name und Vorname des 2. Erziehungsberechtigten

_____

Anschrift

_____ _____

Telefonnummer E-Mail

Hiermit beantrage(n) wir/ich die Aufnahme unseres/meines Kindes

_____

Vorname (und Nachname falls abweichend vom/von den Erziehungsberechtigten)

geb. am: _____ Zur Betreuung beginnend ab: _____

Für die Betreuungszeit:		Monatlich:
( ) **Frühdienst** Montag bis Freitag **06:30 bis 08:00 Uhr**	(ab 01.01.2023)	**25,00 €**
( ) **Basis**: Montag bis Freitag **12:05 bis 15:00 Uhr**		**160,00 €**
( ) **Basis + 1 Nachmittag:** ( )Mo ( )Di ( )Mi ( )Do **bis 18 Uhr** ( )Fr **bis 17 Uhr**		**166,00 €**
( ) **Basis + 3 Nachmittage:** ( )Mo ( )Di ( )Mi ( )Do **bis 18 Uhr** ( )Fr **bis 17 Uhr**		**193,00 €**
( ) **Basis + 5 Nachmittage:** Montag bis Donnerstag 18 Uhr /Freitag bis 17 Uhr		**221,00 €**

Das Benutzungsverhältnis richtet sich nach den Richtlinien des Vereines Familienbetreuung Barsbüttel e.V. für den Betrieb der Betreuungsgruppe „Ampelmännchen" vom 01. August 2018 sowie den dazugehörigen Änderungen (einzusehen in den Räumen der Betreuungsgruppe „Ampelmännchen"). Antragsberechtigt sind Eltern oder sonstige Sorgeberechtigte des anzumeldenden Kindes.

Hinweis: In den Ferien endet die Betreuungszeit um 17:00 Uhr.
Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unser/mein Kind an den Ferienaktivitäten der Betreuungsgruppe „Ampelmännchen" teilnimmt (inkl. Nutzung privater und öffentlicher Verkehrsmittel) **( ) ja ( ) nein**

_____

Ort, Datum und Unterschrift des/der Antragsteller(s)

Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen" des Vereins Familienbetreuung Barsbüttel e.V.
Stemwarder Landstraße 4, 22885 Barsbüttel-Willinghusen, Telefon: (040) 7511255 - 0
Leitung: Birger Stolpmann, **www.campus-willi.de / E-Mail: info@campus-willi.de**
Bankverbindung: Sparkasse Holstein, IBAN: DE24 2135 2240 0179 1980 07 BIC: NOLADE21HOL

Kinder Fragebogen

Name des Kindes: …….....

Wohnort:..... Klasse: .....

Mein Kind kommt am:	Morgens ab...Uhr	Nach der Schule	Soll Hausaufgaben im Campus erledigen	Wird abgeholt um ...Uhr	Geht allein um ... Uhr	Fährt mit dem Bus um ...Uhr
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

Bitte geben Sie an, ob Ihr Kind die Frühbetreuung nutzen wird.

Notfallnummern: (Festnetz, Handy der Eltern, Nummern von Arbeitsstellen, Nachbarn, Großeltern etc.)

Folgende Personen dürfen mein Kind auch noch abholen:

Sonstige wichtige Informationen (z. B. Allergien):

Kinder Fragebogen - Fortsetzung -

Fotografien meines Kindes...		
... dürfen in den Räumlichkeiten „KinderCampusWillinghusen“ ausgehängt werden:	... dürfen auf der Homepage „KinderCampusWillinghusen“ gezeigt werden:	... dürfen in öffentlichen Medien (z.B. der Gemeindezeitung) gezeigt werden.
☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
.... Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		

Antrag auf Beitragsermäßigung

Hiermit beantrage ich eine Beitragsermäßigung meines Kindes _____ in der Betreuungsgruppe KinderCampusWillinghusen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

( ) Sozialhilfeempfänger (bitte Beleg hinzufügen)

( ) alleinerziehende Mutter/Vater (nicht in eheähnlichem Verhältnis lebend)

( ) Geschwisterermäßigung:

Die Schwester/der Bruder _____ wird von _____ bis _____

in folgender Einrichtung betreut: _____
Name und Anschrift der Einrichtung

_____
(Unterschrift/Stempel Einrichtungsleitung)

Oder eine Bestätigung der betreuenden Einrichtung bzw. der Gemeinde lege ich diesem Antrag bei.

Ich versichere hiermit, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich gleichzeitig, eine Änderung der Lebensumstände, die zur Beitragsermäßigung geführt haben, sofort zu melden.

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

Ermächtigung zum Einzug von Benutzungsgebühren für den Verein Familienbetreuung Barsbüttel e.V. Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen"

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die Benutzungsgebühren mittels Lastschrift einzuziehen.
Kontodaten:

_____ _____
Name und Vorname des Kontoinhabers Name des Kindes

_____
Anschrift

_____ _____
IBAN BIC

_____
Geldinstitut

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers