



Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Ansbach-Stadt e.V., Martin-Luther-Platz 46, 91522 Ansbach

Osterferienbetreuung 2016: Kinderkunstwochen vom 21.03. – 01.04.2016

Liebe Eltern,

in den vergangenen Jahren hat der Stadtjugendring Ansbach während der Osterferien die „Kinderkunstwochen“ in der Karolinenschule sehr erfolgreich durchgeführt. Leider musste der Stadtjugendring die Veranstaltung für 2016 kurzfristig absagen.

Um vor allem berufstätigen Eltern dennoch eine Betreuungsmöglichkeit für ihre Kinder in den Osterferien zu gewährleisten, hat das Jugendamt der Stadt Ansbach die AWO gebeten, ein vergleichbares Angebot zu schaffen.

Wir freuen uns sehr, dank unserer engagierten und flexiblen Mitarbeiterinnen im Kindertreff an der Karolinenschule die „Kinderkunstwochen“ nun doch stattfinden lassen zu können.

Die Ferienbetreuung für Kinder ab 6 Jahren findet vom 21.03.-01.04.2016 an vier Tagen pro Woche zwischen 8.00 – 17.00 Uhr in der Karolinenschule statt. Neben künstlerischen Tätigkeiten stehen vor allem auch Spiel und Spaß auf dem Programm. Der Elternbeitrag in Höhe von 60 Euro pro Woche schließt Verpflegung und Materialkosten ein. Die Anmeldeunterlagen sind in der AWO-Geschäftsstelle am Martin-Luther-Platz 46 sowie über www.awo-ansbach.de erhältlich.

Weiterführende Fragen beantwortet Ihnen gerne Frau Koch.

AWO – Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Ansbach Stadt e. V.
Martin-Lutjer-Platz 46
91522 Ansbach
Tel.: (0981) 969880
Fax: (098) 9698840



**Arbeiterwohlfahrt
Ansbach-Stadt e.V.**

**Verbindliche Anmeldung zur Osterferienbetreuung 2016 (für Kinder ab 6 Jahren)
in der Karolinschule, Karolinenstraße 27, 91522 Ansbach**

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

1. Kind:

Nachname, Vorname, Geburtsdatum

2. Kind:

Nachname, Vorname, Geburtsdatum

3. Kind:

Nachname, Vorname, Geburtsdatum

verbindlich zur Ferienbetreuung an (Ferienwoche bitte ankreuzen):

Osterferien:	Ferienwoche:	21.03. – 24.03.2016	<input type="radio"/>
	Ferienwoche:	29.03. – 01.04.2016	<input type="radio"/>

Betreuungszeiten: 8.00 – 17.00 Uhr

**Es können nur die o. g. Ferienwochen, keine einzelnen Tage gebucht werden.
Stornierung der Anmeldung ist bis sieben Tage vor der Betreuungswoche möglich.**

**Einzugsermächtigung: Bitte beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und der
Anmeldung beifügen und abgeben bei/senden an:**

**AWO Ansbach-Stadt e. V.
Martin-Luther-Platz 46
91522 Ansbach
Tel.: (0981) 96 98 80
Fax: (0981) 96 98 840
Email: info@awo-ansbach.de**

Elternbeitrag: 60,00 € pro Kind und Woche einschließlich Verpflegung und Materialien.

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

AWO Kreisverband Ansbach-Stadt e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Martin-Luther-Platz 46
91522 Ansbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28AWO00000056986**

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger von oben Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Zahlungsgrund: Osterferienbetreuung 2016

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis:

Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Fragebogen „Osterferienbetreuung 2016“

(Bitte zur Informationsveranstaltung oder am ersten Tag der Ferienbetreuung mitbringen)

Betreutes Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname

Anschrift:

Im Notfall erreichbar (Bitte möglichst zwei Personen angeben):

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind, Telefon

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind, Telefon

Hausarzt des Kindes:

Name, Anschrift, Telefon

Krankenkasse/Vers.-Nr.:

Das betreute Kind besitzt einen Impfpass

___ja

___nein

Bitte Kopie des Impfpasses beifügen.

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Hat Ihr Kind Krankheiten, Allergien oder andere Besonderheiten, auf die Rücksicht genommen werden muss?

Ist Ihr Kind auf Medikamente angewiesen? Wenn ja, welche und wie werden sie eingenommen?

Darf Ihr Kind teilnehmen an kostenlosen Ausflügen

(z. B. Spielplatz)

___ja

___nein

Wird ihr Kind täglich abgeholt oder

___ja

___nein

darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen?

___ja

___nein

Welche Personen dürfen Ihr Kind abholen? (Name, Vorname, Verhältnis zum Kind)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wir versichern, die personenbezogene Daten streng vertraulich zu behandeln und nur für die Abwicklung der Ferienbetreuung zu nutzen.

AWO Kreisverband Ansbach-Stadt e. V.