

Kontaktperson: Karin Natter
Tel.: 0664 / 136 14 87
Email: kinderbetreuung.langen@gmx.net

Anmeldung Sommerferienbetreuung 2023

Kinderbetreuung (KiBe) Spatzennest

Wichtige Informationen:

- Die Anmeldung muss bis **spätestens 12. März 2023** im Gemeindeamt Langen oder in der Kinderbetreuung abgegeben werden.
- Die Sommerferienbetreuung findet in den KW 28 – 30 und KW 34 – 36 in der Kinderbetreuung statt (Am Freitag, dem 8. September, findet keine Betreuung statt).
- Die Kinder bleiben auch in dieser Ferienbetreuung in ihrem bislang **gewohnten Tagesrythmus** (Weniger oder gleich viele Tage wie im Betreuungsjahr 2022/2023 sind möglich, mehr Betreuungstage nicht.)!
- Betreuungszeit: 7.30 – 12.30 Uhr
Die Kinder sollten bis spätestens 9.00 Uhr gebracht werden.
Ab 11.30 Uhr können die Kinder abgeholt werden.
- Das Snackbuffet und die gemeinsame Jause werden für die Kinder, wie gewohnt, vom Betreuungsteam zubereitet.
Kosten: € 1,- / Tag ... wird zu Beginn der Ferienbetreuungszeit einkassiert.

Fixkosten (Keine Rückerstattung bei geringerer oder Nicht-Teilnahme!):

- 1 Woche mit 1 Besuchsvormittag ... € 9,50
- 1 Woche mit 2 Besuchsvormittagen ... € 19,00
- 1 Woche mit 3 Besuchsvormittagen ... € 28,50
- 1 Woche mit 4 Besuchsvormittagen ... € 38,00

Für Fragen steht Ihnen Karin Natter gerne zur Verfügung (0664 / 136 14 87).

Mit freundlichen Grüßen

gez. Bürgermeister Kirchmann Josef

Anmeldung Sommerferienbetreuung 2023

Hiermit melde ich mein Kind **verpflichtend** für die folgende(n)
Kalenderwoche(n) zur Sommerferienbetreuung an:

<input type="radio"/> KW 28 (10. 07. – 14. 07.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 29 (17. 07. – 21. 07.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 30 (24. 07. – 28. 07.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 34 (21. 08. – 25. 08.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 35 (28. 08. – 01. 09.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 36 (04. 09. – 07. 09.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	

Name des Kindes: _____

Geb.-Dat. des Kindes: _____

Allergie / Unverträglichkeit
des Kindes: _____

Name der Eltern bzw. der
Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten: _____