

Kontaktperson: Karin Natter
Tel.: 05575/4415-11
E-Mail: elementarpaedagogik@langen.at

Anmeldung Sommerferienbetreuung 2024

Kinderbetreuung (KiBe) Spatzennest

Wichtige Informationen:

- Die Anmeldung muss bis **spätestens 4. März 2024** im Gemeindeamt Langen oder in der Kinderbetreuung abgegeben werden.
- Die Sommerferienbetreuung findet in den KW 28 – 30, 1 Tag in KW 33 und KW 34 – 36 in der Kinderbetreuung statt. Am Freitag, dem 6. 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 2023/2024 sind möglich, mehr oder veränderte Betreuungstage nicht.
- **Veränderte** 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 in der Kinderbetreuung einkassiert.

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

- € 10.- **pro** Betreuungstag

Für Fragen steht Ihnen Karin Natter gerne zur Verfügung (05575/4415-11).

Mit freundlichen Grüßen

gez. Bürgermeister Kirchmann Josef

Anmeldung Sommerferienbetreuung 2024

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

<input type="radio"/> KW 28 (08. 07. – 12. 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 (15. 07. – 19. 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 (22. 07. – 26. 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 33 (12. 08. – 16. 08.)					<input type="radio"/> Fr
<input type="radio"/> KW 34 (19. 08. – 23. 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 (26. 08. – 30. 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 36 (02. 09. – 06. 09.)	<input type="radio"/> Mo	<input type="radio"/> Di	<input type="radio"/> Mi	<input type="radio"/> Do	

= GESAMT _____ Betreuungstage = € _____

Name des Kindes: _____

Geb.-Dat. des Kindes: _____

Allergie / Unverträglichkeit
des Kindes: _____

Name der Eltern bzw. der
Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten: _____