

Anmeldeformular „Stadtferien Sommerkids“

STADT PFAFFENHOFEN A.D.ILM
Hauptplatz 1, 85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm
Telefon: 08441/78-2760

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungswochen an:

	8.00 bis 15.00 Uhr
09.08.2021 bis 13.08.2021	<input type="checkbox"/> 100,00 €
16.08.2021 bis 20.08.2021	<input type="checkbox"/> 100,00 €

1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:	Geschlecht:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Konfession:

Kind besucht derzeit die Schule/Klasse: _____

2. Angaben zur Mutter

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/evtl. Herkunftsland:	Konfession:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Familienstand:
Telefon privat:	Handy:	E-Mail:
Beruf:	Arbeitgeber:	Telefon Arbeit:

3. Angaben zum Vater

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort/evtl. Herkunftsland:	Konfession:
Hauptwohnsitz (Ort):	Straße:	Familienstand:
Telefon privat:	Handy:	E-Mail:
Beruf:	Arbeitgeber:	Telefon Arbeit:

Erziehungsberechtigt: beide Mutter Vater

4. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar?

Name:	Telefon:
Name:	Telefon:

5. Krankheitssymptome

- Wir sind uns bewusst, dass Kranke Kinder die Stadtferien grundsätzlich nicht besuchen dürfen. Bei leichten Krankheitssymptomen ist ein Besuch nur möglich, wenn ein negativer Corona-Test vorgelegt wird.

6. Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes

1. Allergien, wenn ja welche: _____
2. sonstige Merkmale: _____

7. Hausarzt des Kindes

Name:	Telefon:
Anschrift:	

8. Krankenkasse

Name und Sitz der Krankenkasse:

9. Abholberechtigte

Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:

10. Anlagen

- Hygienenachweis Stadtferien Sommerkids
- SEPA-Lastschriftmandat

11. Fälligkeit der Gebühr

Die Gebühr ist bis 01.08.2021 zur Zahlung fällig.

- Die Gebühr soll abgebucht werden (bitte beigefügte Einzugsermächtigung ausfüllen)
- Die Gebühr wird bar entrichtet.

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der angegebenen Daten.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten