



Angaben d. Sorgeberechtigten

Name d. Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mutter erwerbstätig Vollzeit Teilzeit

Vater erwerbstätig Vollzeit Teilzeit

Arbeitgeber:

Arbeitgeber:

zur Zeit der Betreuung erreichbar unter folgender Tel-Nr.: _____

Erziehungsberechtigt ist/sind: beide Mutter Vater Alleinerziehend:

Angaben des Kindes:

Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: Mädchen Junge

Krankenkasse (Anschrift):

Hausarzt/-ärztin (Anschrift):

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie):

Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und / oder körperliche Beeinträchtigungen, Einsatz eines Integrationshelfers / Integrationshelferin im Schulalltag. Es wird darauf hingewiesen, dass, sofern die Sorge-/Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann!

Anhang beigelegt:

Betreuungszeitraum (bitte ankreuzen und Uhrzeiten eintragen)

jeweils von 7.30 h bis 14.00 h möglich, persönlicher Bedarf ist einzutragen

Bitte ankreuzen	Ferien	Zeitraum	von	bis
<input type="checkbox"/>	Osterferien	27.03.-31.03.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Osterferien	03.04.-11.04.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	10.07.-14.07.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	17.07.-21.07.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	24.07.-28.07.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	31.07.-04.08.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	07.08.-11.08.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Sommerferien	14.08.-16.08.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Herbstferien	16.10.-20.10.2023	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/>	Herbstferien	23.10.-27.10.2023	Uhr	Uhr

Betreuungszeiten und Kostenregelung siehe Konzept





Hinweis: Ermäßigung für Alleinerziehende:

Bitte beachten: Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für Alleinerziehende ist bei Anmeldung ein Nachweis (siehe Anlage) über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen. Sollte keine Bescheinigung vorliegen, wird der reguläre Kostenbeitrag gefordert.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse, sowie auf der Internetseite der Gemeinde Moormerland und der Internet-/Intranetseite des Landkreises Leer veröffentlicht werden dürfen.

Ja, wir sind einverstanden Nein, wir sind **nicht** einverstanden

Einverständniserklärung zur Nutzung der angegebenen E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse in einem Verteiler für Informationen, wie z. B. künftige Betreuungszeiten, verwendet werden darf.

Ja, wir sind einverstanden Nein, wir sind **nicht** einverstanden

Zahlungsbedingungen

Sie erhalten mit der Anmeldebestätigung eine Rechnung und müssen den Betrag zum angegebenen Fälligkeitszeitpunkt überweisen. Erfolgt keine Zahlung, haben Sie keinen Anspruch auf den Betreuungsplatz.

Kontakt / Info:

Gemeinde Moormerland
Anja Zimmermann
Tel: 04954 / 801207
gleichstellungsbeauftragte@moormerland.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Gemeinde meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten





Bescheinigung

(auszufüllen vom Arbeitgeber zur Bescheinigung der Lohnsteuerklasse)

Antrag auf ermäßigten Kostenbeitrag für die Kinderferienbetreuung

Für Anrechnung des ermäßigten Kostenbeitrages für die Kinderferienbetreuung für Alleinerziehende ist bei Anmeldung dieser Nachweis über die Steuerklasse vom Arbeitgeber vorzulegen.

Name d. Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr _____ (Vorname, Name)
für das **Jahr 2023**

in folgende Lohnsteuerklasse eingestuft ist:

_____ (Lohnsteuerklasse in Wort: Beispiel: Eins)

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift d. Arbeitgebers)

