

Ferientagheim 2018



**Evangelisches Ferientagheim
Schwäbisch Hall 2018**

*Fridolin
Abenteurer auf
dem Sonnenhof!*



- Anmeldung für**
- die 1. Woche vom 30.07.18 – 03.08.2018
 - die 2. Woche vom 06.08.18– 10.08.2018
 - die 3. Woche vom 13.08.18 –17.08.2018

Bitte für jedes teilnehmende Kind ein Anmeldeformular verwenden!

Name, Vorname

PLZ, Ort , Straße

E-Mail Adresse

Geburtstag

Staatsangehörigkeit

Religion

Kirchengemeinde

Schule

Anz. der Geschwister

1. Telefonnr.

2. Telefonnr.

(Bitte evtl. eine zusätzliche/mobile Telefonverbindung nennen, für den Fall, dass kein Elternteil zu Hause erreichbar ist.)

Name des/der Erziehungsberechtigten

Wichtiges, was noch beachtet werden sollte? Dazu gehören auch Art und Umfang einer Beeinträchtigung oder Behinderung (Nach 2.1. d) der Teilnahmebedingungen). Bitte nachstehend genaue Angaben.

Krankheiten, Medikamente, Allergien

Hausarzt

Ferientagheim 2018

| Preisliste | Preis für 1. Kind/Woche | Preis für 2. Kind/Woche | Preis für 3. Kind/Woche | Gesamtpreis bitte hier eintragen! |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Berechnungsbeispiel: Normalverdiener: 1. Kind nimmt 1 Woche teil = 77,50 €/..nimmt z. B. 2 Wochen teil = 77,50 € x 2 Wo. = 155,00 € usw. Normalverdiener: 2. Kind einer Familie/Geschwisterkind nimmt 3 Wochen teil = 70,00 € x 3 Wo. = 210,00 € ALG I Empfänger: 1. Kind nimmt 2 Wochen teil = 56,50 € x 2 Wo. 113,00 € | | | | |
| (Bei Teilnahme eines Geschwisterkindes reduziert sich der Grundbetrag um 7,50 Euro/Woche) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Normalverdiener | 77,50 € | 70,00 € | 62,50 € | |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehend | 56,50 € | 49,00 € | 41,50 € | |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmendes Kind mit Behinderung/Unterstützungsbedarf | 56,50 € | 49,00 € | 41,50 € | |
| <input type="checkbox"/> ALG I Empfänger (besondere finanzielle Probleme) | 56,50 € | 49,00 € | 41,50 € | |
| <input type="checkbox"/> ALG II- oder Sozialgeld- Empfänger | 45,00 € | 37,50 € | 30,00 € | |

Mitarbeiter dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen ja nein

Impfungen gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) ja nein

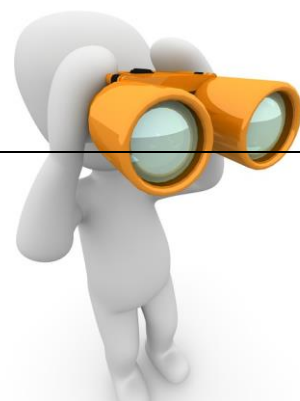
Das Informationsblatt zum Infektionsschutz (IFSG) habe ich gelesen: ja nein

Die Teilnahmebedingungen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen ja nein

Ernährung: Mein Kind ist Vegetarier/in: ja nein
Bitte beachten: Aufgrund gesetzlicher Regelungen brauchen wir für alle Nahrungsmittelunverträglichkeiten ein ärztliches Attest. Andernfalls können wir diese nicht berücksichtigen. Bitte kommen Sie in diesem Fall direkt auf uns zu.

Mein Kind möchte nach Möglichkeit in die Gruppe mit: (kann nicht garantiert werden)
 (Bitte beachten: Die Gruppen im Ferientagheim werden nach Alter eingeteilt. Ausnahmen sind i.d.R. nicht möglich. Wir bitten um ihr Verständnis.)

Weitere Bemerkungen: (Wichtiges, was ansonsten beachtet werden sollte!)



.....
 Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten