

Angaben der Sorgeberechtigten

Studierende/r der Universität

Beschäftigte/r der Universität Vollzeit Teilzeit

Name d. Sorgeberechtigten:

Anschrift: Telefonnummer:

Email-Adresse:

zur Zeit der Betreuung erreichbar unter:

Erziehungsberechtigt ist/sind: beide Mutter Vater

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):

Besonderheiten:

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnung, Sonstiges

Anhang beigelegt: (z.B. Einnahmeverordnung vom Arzt)

Betreuungszeitraum: 23.07.2012 bis 24.08.2012 – Anmeldeschluss: 25. Juni 2012

30. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

31. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

32. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

33. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

34. KW Betreuungszeit: - Uhr = Stunden/Woche Essen: Ja Nein

Vollzeitplatz: Pro Woche pro Kind - Beschäftigte 60 €, für das 2. Kind 50 €

Vollzeitplatz: Pro Woche pro Kind - Studierende 15 €, für das 2. Kind 10 €

Teilzeitplatz: Pro Woche pro Kind - Beschäftigte 30 €, für das 2. Kind 25 €

Teilzeitplatz: Pro Woche pro Kind - Studierende 7,50 €, für das 2. Kind 5 €

Der Teilzeitplatz orientiert sich an einer wöchentlichen Gesamtstundenzahl bis einschließlich 24 Stunden.

Zusätzliche Kosten für Verpflegung:

Wochenpauschale für Getränke und Mittagessen 20 € pro Kind.

Wochenpauschale für Getränke ohne Mittagessen 5 € pro Kind.

Einzugsermächtigung

Ich willige dem Lastschriftverfahren für die Kosten der Ferienbetreuung im Sommer 2012 hiermit ein. Das Geld soll nach Anmeldeschluss von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: Kontonummer:
Bankleitzahl: Name der Bank:

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

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 des Familienservice Weser-Ems e. V. und der Internet-/Intranetseite der Universität Oldenburg veröffentlicht werden dürfen.

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

Kontaktdaten/Anmeldedaten:

Familienservice Weser-Ems e.V.
Mühlenstr. 135
26789 Leer
Tel: 0491/9990-2841
Fax: 0491/9990-2899
sabine.palik@lkleer.de

Hinweis: Änderungen können lediglich bis zum Ablauf der Anmeldefrist vorgenommen werden!
Anmeldeschluss ist der 25.06.2012.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass der Familienservice Weser-Ems e.V. meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten