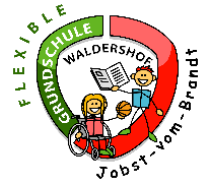


# AUFNAHMEVERTRAG

für die AWO Ferienbetreuung  
an der Grundschule Waldershof



(Ludwig-Hoffmann-Str. 2 • 95679 Waldershof • Tel: 09231/ 71505 • E-Mail: email@schule-waldershof.de)

## Schuljahr 2023–2024

*Bitte lesen Sie den Vertrag aufmerksam durch, ergänzen Sie alle fehlenden Angaben und geben ihn in der Ganztagsbetreuung ab.*

### 1. ANGABEN ZUM KIND

VOR- UND NACHNAME

---

GEBURTSDATUM

---

STRASSE/ HAUSNUMMER

---

PLZ/ ORT

---

KLASSE (SJ 2023/2024)

---

### 2. ANGABEN ZU DEN ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND NACHNAME

---

STRASSE/ HAUSNUMMER

---

PLZ/ ORT

---

E-MAIL ADRESSE

---

TELEFONNUMMER

---

HANDYNUMMER MUTTER

---

HANDYNUMMER VATER

---

TELEFONNUMMER ARBEIT MUTTER

---

TELEFONNUMMER ARBEIT VATER

---

NOTFALL-TELEFONNUMMER

---

(weitere Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar)

### 3. WEITERE ANGABEN ZUM KIND *(bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)*

ALLERGIEN \_\_\_\_\_

NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN \_\_\_\_\_

KULTURELLE ESSGEWOHNHEITEN \_\_\_\_\_

SONSTIGES \_\_\_\_\_

**HAUSARZT**

*(Name, Anschrift, Telefon)* \_\_\_\_\_

**KRANKENKASSE** \_\_\_\_\_

Mein/ unser Kind muss regelmäßig bzw. im Notfall folgende Medikamente einnehmen:

### 4. ANMELDUNG

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind im Schuljahr 2023/2024 verbindlich für die  
AWO Ferienbetreuung für folgenden Betreuungszeiten an:  
(Betreuungszeit von 07:30 Uhr bis 13:00 Uhr)

*Bitte ankreuzen:*

**OSTERFERIEN (25.03.2024– 28.03.2024) 40,00 €**

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag

**PFINGSTFERIEN (21.05.2024 – 24.05.2024) 40,00 €**

Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

**SOMMERFERIEN (29.07.2024 – 02.08.2024) 50,00 €**

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

**SOMMERFERIEN (05.08.2023 – 09.08.2023) 50,00 €**

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

*-Abrechnung erfolgt nach Ende der jeweiligen Ferienbetreuung-*

## 5. ANGABEN ZUM HEIMWEG

Der Schüler/ die Schülerin kann die Einrichtung ab \_\_\_\_\_ Uhr selbständig verlassen.

Der Schüler/ die Schülerin kann/wird/darf abgeholt werden von:

Name	Telefon	Verhältnis zum Kind

## 6. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DIE FERIENBETREUUNG

Ich/Wir \_\_\_\_\_  
(Vorname/n und Zuname/n Kontoinhaber\*in)

Ich (Wir) erkläre (erklären) hiermit meine (unsere) Teilnahme am Einzugsverfahren. Die Arbeiterwohlfahrt Anderland gemeinnützige GmbH ist berechtigt, den fälligen Beitrag nach Beendigung der jeweiligen Ferien bis auf Widerruf zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN** (22-stellig) **DE** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
*Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber\*in*

**Wichtige Informationen über den Datenschutz der AWO finden Sie auf unserer Homepage:**

[https://www.awo-ndb-opf.de/fileadmin/mandanten/bezirksverbaende/bezirksverband\\_ndb\\_opf/redaktion/Dokumente/DATENSCHUTZERKLÄRUNG\\_KiTa.pdf](https://www.awo-ndb-opf.de/fileadmin/mandanten/bezirksverbaende/bezirksverband_ndb_opf/redaktion/Dokumente/DATENSCHUTZERKLÄRUNG_KiTa.pdf)