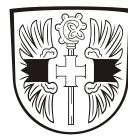




Odelzhausen

Pfaffenhofen  
a.d. Glonn

Sulzemoos

# Ferienbetreuung des Zweckverband Grund- und Mittelschule Odelzhausen

Hauptstr. 14  
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn  
Telefon: 08134 / 257 98 - 16  
Fax: 08134 / 257 98 - 44  
Email: [andrea.hanakam@zvschule-odelzhausen.de](mailto:andrea.hanakam@zvschule-odelzhausen.de)  
[anita.metzger@zvschule-odelzhausen.de](mailto:anita.metzger@zvschule-odelzhausen.de)

## Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung 2021

Die Anmeldungen sind bis spätestens 2 Wochen vor dem jeweiligen Ferientermin abzugeben. Eine Rückerstattung der Gebühren bei nachträglicher Abmeldung bzw. Krankheit erfolgt nicht.

### Mein / Unser Kind

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Konfession	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	

### Familie

#### Vater

#### Mutter

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Telefon (Arbeitsplatz)		
Telefon (privat)		
E-Mail		

Das Sorgerecht liegt bei  beiden Eltern  Mutter  Vater

### Kinder- oder Hausarzt

Name	Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

### Benachrichtigung im NOTFALL (falls Eltern nicht erreichbar sind)

Name	Telefonnummer
------	---------------

**Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes**

(Allergien, Pseudo-Krupp, Operationen, Behinderungen...)

Letzte Tetanus-Impfung: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag: 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr und Freitag: 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr

**Ferienbetreuung: Tage und Zeiten** Montag – Freitag Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag ab 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr ab 08:00 Uhr bis 13:30 Uhr ab 08:30 Uhr bis 14:30 Uhr bis 15: Uhr (Freitag) bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr**Ferienzeiten:** Faschingsferien 15.02. bis 19.02.2021 Osterferien 29.03. bis 01.04.2021 Pfingstferien 25.05. bis 28.05.2021 Sommerferien 02.08. bis 20.08.2021 1. Woche 2. Woche 3. Woche**Wichtige Anmerkung:**

In den Ferien findet in jeder Woche (in der Regel jeden Mittwoch) ein Tagesausflug statt.

Somit sind an 6 Ausflugstagen nur ganztägige Buchungen möglich.

**An Feiertagen findet KEINE Betreuung statt.****Mittagessen**

Es ist generell ein Mittagessen zu buchen, egal wie lange Ihr Kind die Ferienbetreuung in Anspruch nimmt.

Pro Essen werden derzeit 4,20 €/Tag erhoben. Dieser Beitrag kann nach unten/oben geringfügig abweichen.

**Gebühren**

Die Gebühr für die Ferienbetreuung beträgt:

bis zu 6 Stunden täglich 15,00 €

bis zu 8 Stunden täglich 20,00 €

bis zu 10 Stunden täglich 25,00 €.

Die **Einzugsermächtigung** für die Gebühren/Verpflegung ist vor Eintritt abzugeben (Vordruck beiliegend).

Anmeldung vorbehaltlich der Zustimmung der Satzungen seitens des Gremiums.

Die Satzungen des Zweckverbandes Grund- und Mittelschule Odelzhausen werden anerkannt.

Die Sorgeberechtigten willigen ein, dass die Fotoaufnahmen, die während der Betreuungszeiten, auf Ausflügen und Festen erstellt und auf denen auch Ihr Kind abgebildet ist, für Zeitungsberichte oder Internet-Präsentationen des Zweckverbandes Grund- und Mittelschule verwendet werden dürfen.

 ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

# Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zweckverband Grund- u.  
Mittelschule Odelzhausen  
Egenburg  
Hauptstraße 14  
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

Gläubiger-Identifikationsnummern:  
Zweckverband Grund- und Mittelschule DE59ZZZ00000329677  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

zutreffendes bitte ankreuzen

## 1. Abgebucht werden soll(en)

- Verpflegungskosten  Mittags- u. Hausaufgabenbetreuung  
 Ferienbetreuung

## 2. Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## **PK.-Nr. - Bitte immer angeben!**

0 5 / -

Objektbezeichnung z.B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.

## 3. Bankverbindung

bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Grund- u. Mittelschule Odelzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift