

Ferienbetreuung Fasnetferien 2025

Anmeldung zur Ferienbetreuung in der Schülerbetreuung Leutkirch am Oberen Graben

Wir melden hiermit unsere(n) Tochter / Sohn verbindlich an:
(gewünschte Leistungen bitte ankreuzen)

Öffnungszeiten: Montag – Donnerstag 7.30 -17.00 Uhr
Freitag 7.30 – 16.15 Uhr

Fasnetferien (Mo. 03.03. bis Fr. 07.03.2025) 75 €

Mittagessen, pro Essen 3,50 €

Name der Eltern	_____	Name des Schülers	_____
Straße	_____	Schule	_____
PLZ / Wohnort	_____	Klasse	_____
Arbeitsstelle	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon	_____	Telefon	_____

Die Benutzungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ich bin auch damit einverstanden, dass mein / unser Kind an Ausflügen und Veranstaltungen teilnimmt.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Allergien Checkblatt

Ferienbetreuung

Name des Kindes _____

Mein Kind leidet unter:

	Ja	Nein
Heuschnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wespen- oder Bienenallergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonnenmilchunverträglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflasterallergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelallergien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige		
Mein Kind kann schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei meinem Kind besteht folgender Impfschutz: _____

Name des Haus- / Kinderarztes _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schülerbetreuung Leutkirch im Allgäu e.V.
Ringweg 9
88299 Leutkirch

Gläubiger-ID: DE51ZZZ00001027736

Ich ermächtige die Schülerbetreuung Leutkirch im Allgäu e.V., die Betreuungsgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schülerbetreuung Leutkirch im Allgäu e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber