

Namen der beiden Personensorgeberechtigten _____

Alleinerziehend ja

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Telefon, privat _____

dienstlich _____

E-Mail: _____

Mein/Unser Kind _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Klasse _____

soll in folgendem Zeitraum betreut werden (tägliche Betreuungszeit 08.00 bis 14.00 Uhr):

Faschingsferien: 16.02. - 20.02.2026

Sommerferien: 03.08. - 07.08.2026

Osterferien: 30.03. - 02.04.2026

10.08. - 14.08.2025

Pfingstferien: 26.05. - 29.05.2026

07.09. - 11.09.2026

Herbstferien: 02.11. - 06.11.2026

soll in folgendem Zeitraum betreut werden (tägliche Betreuungszeit 08.00 bis 16.00 Uhr):

Herbstferien: 02.11. - 06.11.2026

Grundlage für die Anmeldung zur Ferienbetreuung ist die Satzung für die Ferienbetreuung der Gemeinde Hemhofen (Ferienbetreuungssatzung) in Zusammenhang mit der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Ferienbetreuung der Gemeinde Hemhofen, in Kraft getreten am 01.01.2026. Die aktuelle Fassung der beiden Satzungen sind auf der Homepage der Gemeinde Hemhofen (www.hemhofen.de) nachzulesen.

Die Betreuung findet nur statt, wenn mindestens 10 Kinder pro Woche angemeldet sind. Um eine rechtzeitige Planungssicherheit für alle Eltern zu erreichen, werden Sie gebeten, die **Anmeldung bis spätestens 15.01.2026** zurückzugeben. Wir möchten Sie nochmals darauf hinweisen, dass es sich hierbei um eine **VERBINDLICHE** Anmeldung handelt. Da anhand der Anmeldungen die Personalplanung aufgestellt wird, bitten wir um sorgfältige Überlegung, in welchen Ferien für Ihr Kind tatsächlich eine Betreuung in Betracht kommt. Sie werden anschließend Anfang Februar darüber informiert, ob die von Ihnen gewünschten Termine zustandekommen. Die Gebühr beträgt 50 € bzw. 75 € pro Woche und wird auch dann fällig, wenn Ihr Kind trotz Anmeldung nicht oder nur an manchen Tagen die Ferienbetreuung besucht. Dies gilt auch in Krankheitsfällen.

Weitere Kontaktadressen für Notfälle (z.B. in der Nähe wohnende Großeltern oder Nachbarn)

Name, Anschrift, Telefon: _____

Sind die Eltern berufstätig ? _____

Vater: _____

Mutter: _____

Behandelnder Haus- bzw. Kinderarzt: _____

Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme ...): _____

Für die Abbuchung der Ferienbetreuungsgebühr erteilen Sie uns bitte ein **SEPA-Mandat**.

Sollten Sie bereits mit der Anmeldung in den Vorjahren ein SEPA-Mandat ausgefüllt haben, gilt dieses weiterhin.

Datum _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____