

per Überweisung nach erfolgter Zusage

DATENBLATT FERIENANMELDUNG

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Audit-Anmeldung (= Kinder städt. Mitarbeiter)
 Ich/Wir beziehe/n Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz

Namen der Erziehungsberechtigten:

Eine der angegebenen Rufnummern muss während der Kurszeit erreichbar sein!!!

Telefon: _____ Handy: _____
weitere Rufnummer: _____ email: _____
Angabe der Mail-Adresse unbedingt erforderlich
Straße: _____ PLZ+Ort: _____

Stadtteil bitte ankreuzen:

- Schweinheim | Stadtmitte | Damm | Nilkheim | Obernauer Kolonie
 Gailbach | Strietwald | Leider | Obernau | Österreicher Kolonie

Landkreis AB Landkreis MIL **Schulbescheinigung** lag vor wird nachgereicht

Kind 1	Kind 2	Kind 3
Nachname falls abweichend _____	Nachname falls abweichend _____	Nachname falls abweichend _____
Vorname _____	Vorname _____	Vorname _____
Geb.Datum _____	Geb.Datum _____	Geb.Datum _____
<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Mein Kind hat eine chronische Krankheit oder Behinderung. Wenn ja, welche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind muss während des Ferienprogramms Medikamente einnehmen. Wenn ja, welche und wann? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind ist in der körperlichen Belastbarkeit eingeschränkt. Wenn ja, inwiefern? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des JUKUZ.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Kurse fotografiert wird und diese Fotos für unsere Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (keine Einzelfotos).

Ich habe die Datenschutzbestimmung zur Speicherung der Daten zur Kenntnis genommen und das entsprechende Infoblatt erhalten.

Ich/Wir benötige/n am Ende des Jahres eine Bescheinigung über Betreuungskosten für das Finanzamt. **Bitte beachten:** Es werden nur Bescheinigungen verschickt, wenn der Jahresteilnehmerbeitrag mindestens 50 Euro beträgt.

Für den Fall einer eventuellen Rücküberweisung der Teilnehmergebühr wird um die Angabe der Bankverbindung gebeten:

Name Kontoinhaber:

Name Bank:

IBAN:

ANMELDUNG ZIRKUS NAMENLOS

SCHNUPPERWOCHE OHNE ÜBERNACHTUNG ODER FREIZEIT MIT ÜBERNACHTUNG

SCHNUPPERWOCHE OHNE ÜBERNACHTUNG (09.08. - 13.08.)

Teilnehmerbeiträge	Kind 1	Frühbe- treuung	Kind 2	Frühbe- treuung	Kind 3	Frühbe- treuung
	Name:					
für Kinder mit Erst-Wohnsitz Aschaffenburg:	100 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>
für Familien mit Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz aus Aschaffenburg	50 € <input type="checkbox"/>	5 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	5 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>	5 € <input type="checkbox"/>
für Kinder aus den Landkreisen (keine Ermäßigung möglich) - Nachweis über den Schulbesuch in Aschaffenburg erforderlich	150 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>

FREIZEIT MIT ÜBERNACHTUNG (15.08. - 22.08.)

Teilnehmerbeiträge	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name:			
für Kinder mit Erst-Wohnsitz Aschaffenburg:	180 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>
für Familien mit Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz aus Aschaffenburg	90 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>	75 € <input type="checkbox"/>
für Kinder aus den Landkreisen (keine Ermäßigung möglich) - Nachweis über den Schulbesuch in Aschaffenburg erforderlich	250 € <input type="checkbox"/>	250 € <input type="checkbox"/>	250 € <input type="checkbox"/>

Buchung Übernachtungswoche:
Im Falle steigender Inzidenzen und der damit ggf. verbundenen Reduzierung des Angebotes
(analog der Schnupperwoche) möchten wir die Anmeldung aufrecht erhalten.

Bemerkungen (z. B. Auswechkurse Wanderheim Obernau, Buntberg, Umweltstation, falls obige Wünsche
ausgebucht sind):

Name und Anschrift des behandelnden Kinder-/Hausarztes (freiwillige Angabe):

Die Belehrung über den Infektionsschutz habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten (entfällt bei Anmeldung per Mail)