| zu zahlen per Überweisung nach erfolgter Zusage  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---------------------|----------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datenblatt Ferienanmeldung   |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Audit (= I   | es bitte ankreuzen:  = Kinder städtischer MitarbeiterInnen (Dienststelle und Tel.Nr.)  r beziehe/n Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz unbedingt einen gültigen Bescheid mitschicken.  BG-/WOG-Nr. eintragen |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Namen des/der Erziehungsberechtigten   |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon Handy weitere Rufnummer  Eine der angegebenen Rufnummern muss während der Kurszeit erreichbar sein !!!   |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straße<br>email  |   | PLZ                 | Wohnort              |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bitte Stadttei Nilkheim Obernau  | ankreuzen: Stadtr Strietv   |                     | hweinheim<br>ailbach | Damm Leider         | Obernauer Kolonie Österreicher Kolonie |  |  |  |  |  |  |  |
| □ Landkreis Aschaffenburg       Schulbescheinigung       □ lag vor         □ Landkreis Miltenberg       □ wird nachgereicht  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nachname   |   | Kind 1              | Kind 2               |                     | Kind 3                                 |  |  |  |  |  |  |  |
| falls abweichend  Vorname  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geb.Datum  | □ Mädal   | oon D lungo         | □ Mädah              | on D lungo          | ☐ Mädshon ☐ Jungo                      |  |  |  |  |  |  |  |
| Mädchen Junge Mädchen Junge Mädchen Junge  Mein Kind hat eine chronische Krankheit oder Behinderung. Wenn ja, welche?  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind <b>1</b>  | ja ja   | na nat eme cinomist | The Krankheit of     | uer beimiderung. we | im ja, weiene:                         |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind <b>2</b>  | ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind 3   | ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nein   |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | hrend des Ferienpro | gramms Medik         | ament einnehmen. V  | Venn ja, welche und wann?              |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind <b>1</b>  | ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind 2   | ☐ ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind 3   | ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nein   |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mein Kind ist in der körperlichen Belastbarkeit eingeschränkt. Wenn ja, inwiefern?  Kind 1 ja  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nein   | <u></u> ја .  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kind 2   | ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| l nein Kind 3  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nein   | ∐ ja  |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des JUKUZ.  Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind während der Kurse fotografiert wird und diese Fotos für unsere unsere Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (keine Einzelfotos).  Ich habe die Datenschutzbestimmung zur Speicherung der Daten zur Kenntnis genommen (siehe Homepage).  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 € beträgt.  |   |                     |                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |

## zu zahlen per Überweisung nach erfolgter Zusage

## ANMELDUNG PFINGSTEN 2023

| Woche  | Angebot  | Angebot                               |                           | Kind 1     | Kind 2      | Kind 3      | Kosten<br>gesamt |  |  |  |  |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|------------|-------------|-------------|------------------|--|--|--|--|
| 1  | Kunterbunt<br>Obernau 30<br>(08.00-16.<br>möglich)                 | 16,00                                 |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| 1  | Abenteue<br>30.0502.0  | 16,00                                 |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| 2  | Abenteuerland Buntberg<br>05.0607.06.+09.06. (08.00-16.00 Uhr)     |                                       | ) 16,00                   |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| Wer zwei Wochen bucht, bitte angeben, welche Woche wichtiger wäre. Für den Fall, dass (wie in den Osterferien) wieder nur eine Woche bestätigt werden kann). |  |                                       |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| NUR für Abenteuerland Buntberg (möglichst nur eine Möglichkeit ankreuzen):   |  |                                       |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| Das Kir  | nd   | wird morgens gebracht                 | wird nachmittags abgeholt |            |             |             |                  |  |  |  |  |
|  | oder kommt morgens allein darf nachmittags alleine nach Hause gehe |                                       |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
|  | oder fährt morgens mit dem Bus fährt nachmittags mit dem Bus       |                                       |                           |            |             |             |                  |  |  |  |  |
| Datum  | Untorco  | :hrift eines/r Frziehungsberechtigten | (Doi Zugandung            | nor Mail a | uah ahna II | ntoroobrift | aritia)          |  |  |  |  |