

**BITTE IN DER KITA BERLINER PLATZ ABGEBEN**

Berliner Platz 5, 29614 Soltau; Tel. 05191/17547

Soltau, \_\_\_\_\_

**VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUR FERIENGRUPPE 2010**  
für Kinder ab dem vollendeten 1. Lebensjahr bis zum  
vollendeten 14. Lebensjahr

**IN DER KITA BERLINER PLATZ**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

angemeldet in der Kita / im Kiga \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der  
Eltern, evtl. Vormund: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Arbeit): \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Notfalladresse: \_\_\_\_\_

**Aufnahme in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.**  
(mindestens **eine** Woche)

**4-Std. Betreuung**  **Ganztagsbetreuung**

**andere Anzahl Betreuungsstd. (mind. jedoch 4 Std.)**

**Inanspruchnahme von Sonderbetreuungszeiten:**

**Mittagsdienst inkl. Essen** **12.00 - 13.00 Uhr**

**Mittagsdienst ohne Essen** **12:00 – 13:00 Uhr**

Die Gebühren für die Feriengruppe sind im voraus zu entrichten.

**ERTEILUNG Einzugsermächtigung für die zusätzlichen Gebühren:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto-Nr./BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Leitung)

**Abholberechtigte Personen:**

1. Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Notfalldaten:**

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

---

**HINWEISE:**

Für die Inanspruchnahme der Feriengruppe sind für jede Kalenderwoche folgende Gebühren zu zahlen:

- a) täglich bis zu vier Stunden 26,00 Euro
- b) ganztags 52,00 Euro
- c) für jede weitere Stunde 6,50 Euro

Für die Inanspruchnahme der Sonderbetreuungszeit ist ein Zuschlag von 10 v.H. zu zahlen.

**Für die Feriengruppe gibt es keine Gebührenermäßigungen nach der Sozialstaffel.**

Es besteht die Möglichkeit, gegen ein Entgelt von 10,00 Euro pro Woche am Mittagessen teilzunehmen.

**Achtung: Anmeldeschluss ist der 26.02.2010**