

Anmeldung Ferienbetreuung 2024

Angaben Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Angaben Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail (für die Bestätigung der Anmeldung): _____

Hinweise zum Kind:

Mein Kind braucht regelmäßig folgende Medikamente:

Bei meinem Kind sind auf folgende Krankheiten/Allergien zu achten:

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten:

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Gemeindeverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen des Markt Mömbris unter www.moembris.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder direkt bei der Gemeindeverwaltung des Markt Mömbris.



Mömbris
MARKT DER MÖGLICHKEITEN



Für folgende Tage melde(n) ich/wir mein/unser Kind **VERBINDLICH** an (bitte ankreuzen):

Osterferien (25.03 -28.03.2024) **Anmeldeschluss: Montag, 26.02.2024**

| | | |
|------------------------|------------------|--------------------------|
| Komplette Woche | | <input type="checkbox"/> |
| Montag, 25.03.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 26.03.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 27.03.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 28.03.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Pfingstferien (21.05.2024. – 24.05.2024) **Anmeldeschluss: Dienstag, 23.04.2024**

| | | |
|------------------------|------------------|--------------------------|
| Komplette Woche | | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 21.05.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 22.05.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 23.05.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 24.05.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Sommerferien (29.07. – 16.08.2024) **Anmeldeschluss: Montag, 01.07.2024**

| | | |
|------------------------|------------------|--------------------------|
| Komplette 3 Wochen | | <input type="checkbox"/> |
| Komplette 1. Woche | | <input type="checkbox"/> |
| Montag, 29.07.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 30.07.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 31.07.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 01.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 02.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Komplette 2. Woche | | <input type="checkbox"/> |
| Montag, 05.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 06.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 07.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag, 08.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 09.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Komplette 3. Woche | | <input type="checkbox"/> |
| Montag, 12.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag, 13.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch, 14.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag, 16.08.2024 | 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten