

**Antrag für die Betreuung von Kindern im Grundschulalter
während der Ferien**

**DRK-Kreisverband
Märkisch-Oder-Havel-Spree e.V.**

Kitaverwaltung

Für das Kind

Name	
Geburtsdatum	
Personenkontonr.	
Einrichtung	

Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 37-38
15517 Fürstenwalde
Tel. (03361) 5967-0
Fax (03361) 7694970
www.drk-mohs.de
info@drk-mohs.de

Präsident/in
Manfred Helbig

beantrage ich/beantragen wir hiermit eine zusätzliche Betreuung

Vorsitzende/r des Vorstands
Klaus Bachmayer

vom	bis
-----	-----

Ansprechpartner:

Kitaverwaltung
Frau Buchholz
Frau Snelinski

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Tel.: 03361-5967-40

kitaverwaltung@drk-mohs.de

Amtsgericht Frankfurt (Oder)
Vereinsregister-Nr. VR 2679 FF

vom	bis
-----	-----

Umsatzsteuer-ID
DE 175053722

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bankverbindungen

Deutsche Kreditbank
IBAN: DE64 1203 0000 0019 2141 96
BIC: BYLADEM1001
BLZ: 120 300 00, Konto: 192 141 96

Spendenkonto:
SPK Oder-Spree
IBAN: DE77 1705 5050 3000 3000 90
BIC: WELADED1LOS
BLZ: 170 550 50, Konto: 300 030 00 90

vom	bis
-----	-----

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

vom	bis
-----	-----

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

vom	bis
-----	-----

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Nach §7 Absatz 4 Elternbeitragsordnung ist für die Betreuung **über die im Feststellungsbescheid des Jugendamtes vereinbarte Betreuungszeit hinaus**, ein zusätzlicher Beitrag in Höhe von **5,00 EUR je Woche** zu zahlen.

Die Mittagsverpflegung für Kinder, die sonst an der Mittagsversorgung in der Schule teilnehmen, wird in dieser Zeit mit **2,18 €** pro Tag berechnet.

Mein/Unser Kind nimmt an der Mittagsversorgung teil.

Ja Nein

Ich/Wir wünsche/n eine gesonderte Rechnung für die Mittagsverpflegung.

Ja Nein

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir als Personensorgeberechtigte/r, dass der zusätzliche Beitrag zusammen mit dem, auf die Ferien folgenden Elternbeitrag fällig wird. Liegt ein SEPA-Lastschriftmandat vor, wird der oben genannte Beitrag von meinem/unserem Konto abgebucht. Anderenfalls überweise/n ich/wir selbstständig den oben genannten Beitrag unter Angabe der Personenkontonummer und „Ferienbetreuung“ auf das bekannte Konto.

Der verlängerte Betreuungsbedarf ist der Kindertagesstätte mindestens 4 Wochen vor Ferienbeginn durch die Personensorgeberechtigten mitzuteilen.

ACHTUNG! Bei Nichtinanspruchnahme der angemeldeten Ferienbetreuung oder Mittagsverpflegung erfolgt keine Rückerstattung des zusätzlichen Elternbeitrages oder Essengeldbeitrages.

(Datum/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten/Eltern)