



Stadt Baiersdorf

Unverbindliche Voranmeldung zur Ferienbetreuung in der pädagogischen Mittagsbetreuung an der Grundschule Baiersdorf

Betreuungsmöglichkeiten

In den Osterferien	2 Wochen
In den Pfingstferien	2 Wochen
In den Sommerferien	3 Wochen
In den Herbstferien	1 Woche

An gesetzlichen Feiertagen bleibt die Einrichtung geschlossen.

Jeweils Montag bis Donnerstag von 7.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Freitag von 7.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Buchung: In 5-Tage-Wochen mindestens 3 Tage pro Woche

In 4-Tage-Wochen mindestens 2 Tage pro Woche

Kosten **pro Tag 9,00 € zuzüglich 0,50 Euro** / pro Tag Spielgeld

Die Benutzungsgebühr der Ferienbetreuung während der Osterferien, Pfingstferien und Herbstferien entfällt für die Kinder, welche die Einrichtung Mittagsbetreuung im laufenden Schuljahr besuchen. Die Ferienbetreuung während der Sommerferien ist für alle Kinder kostenpflichtig.

Kind

Name/Vorname

Straße/ Hausnr.

PLZ, Wohnort

Geb. Datum/-ort

Klasse

Mittagsbetreuungschild der Stadt Baiersdorf ja ☐ nein ☐

Erste/r Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonst. Personensorgeberechtigte/r

Name/Vorname

Straße/ Hs.Nr

PLZ/Wohnort

Tel erreichbar unter

E-Mail

Zweite/r Personensorgeberechtigte/r

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonst. Personensorgeberechtigte/r

Name/Vorname

Straße/ Hs.Nr

PLZ/Wohnort

Tel erreichbar unter

E-Mail

Angaben zum benötigten Betreuungsplatz

Osterferien: ☐ 30.03. bis 03.04.26 ☐ 06.04. bis 10.04.26
Pfingstferien: ☐ 25.05. bis 29.05.26 ☐ 01.06. bis 05.06.26
Sommerferien: ☐ 03.08. bis 07.08.26
☐ 31.08. bis 04.09.26 ☐ 07.09. bis 11.09.26
Herbstferien: ☐ 02.11. bis 06.11.26
Buß- und Betttag: ☐ 18.11.2026 (Notgruppe)

Mittagessen: Falls gewünscht kann zusätzlich ein warmes Mittagessen über Kitafino bestellt werden.

- Kosten derzeit 4,10 €

Unterlagen dazu in der Mittagsbetreuung erhältlich.

Weitere Angaben zu der /dem / den Personenberechtigten (PSB)

	1. PSB	2. PSB
Name	.....	.....
Familienstand	.....	.....
Tel. dienstl.	.....	.....
Arbeitsstelle	..........	..........
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vollzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, von/bis	.....	.....
Arbeitssuchend gem.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausgeübter Beruf	.....	.....

Weitere Angaben zum Kind

Einzelkind ☐ ja ☐ nein

Geschwister: Name und Geburtsjahr/e

.....

Notfalladresse

Name/Vorname

Straße/Hs.Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

Weitere Angaben zum Kind

Impfungen des Kindes
(freiwillige Angabe)

behandelnder Arzt

(Name, Anschrift, Tel.)

Sonstiges (z.B. Auffälligkeiten, Sprachschwierigkeiten, Allergien, notwendige Medikamente, Erkrankungen etc.)

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung erhalten Sie immer vor den entsprechenden Ferien.

Die Anmeldungen werden dann nach Datum des Eingangs berücksichtigt.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

(Unterschrift/en



Stadt Baiersdorf

Bitte ausfüllen, unterschreiben
Und im Original zurück an:
Fr. Herrmann (Leitung der Mittagsbetreuung)
Mandatsreferenznummer:

Gläubiger- Identifikationsnummer:
DE37BAI00000119486

Wird separat mitgeteilt
(Steht auf Ihrem Bescheid)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Baiersdorf widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Art der Forderung	PK- Nr. (bisher, falls bekannt)
<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	

2. SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Baiersdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrifteinzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Baiersdorf auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eigentümer/Zahlungspflichtiger	Bankverbindung	Kontoinhaber (falls anders)
Name, Vorname	Name der Bank	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	BIC (auf Ihrem Kontoauszug)	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort		PLZ, Ort
Telefonnummer (für Rückfragen)		
DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _		
IBAN (bitte immer angeben) die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug		

Bitte teilen sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit!

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------