



BETREUUNGSVERTRAG

Hiermit melden wir nachfolgend genanntes Kind zur **Ferienbetreuung** des MGH Familienzentrum Leuchtturm Brilon e.V. für

☐ Osterferien ☐ Sommerferien ☐ Herbstferien

im Jahr _____ an.

Angaben zum Kind

Vorname:	_____	Name:	_____
Geb.-Datum:	_____		
Straße, Nr.:	_____		
PLZ, Ort:	_____	Tel.-Nr.:	_____
Allergien / Unverträglichkeiten:	_____		
Weitere Hinweise:	_____		

Sorgeberechtigte Person 1

Name:	_____
Vorname:	_____
Mobil-Nr.:	_____
Bezug zum Kind:	_____

Sorgeberechtigte Person 2

Name:	_____
Vorname:	_____
Mobil-Nr.:	_____
Bezug zum Kind:	_____

Angaben zur Betreuung

Voraussichtliche Termine: (falls bekannt)	_____
Voraussichtliche Uhrzeiten: (falls bekannt)	_____
Verpflegung:	☐ Frühstück ☐ Mittagessen
Nach der Betreuung:	☐ erfolgt Abholung ☐ verlässt das Kind die Einrichtung eigenständig
Folgende weitere Personen dürfen das Kind abholen:	_____

Angaben zur Bezahlung

Vergünstigungen

☐ Mitgliedsrabatt für Mittagessen (0,30€)

☐ Bildungs- und Teilhabepaket

☐ Kommunale Förderung

☐ Firmenrabatt: _____

Zahlungsart (Zutreffendes ankreuzen):

☐ **Überweisung – Rechnungsempfänger:**

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

☐ **Bankeinzug – Kontodaten:**

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit Unterschrift dieser Anmeldung wird bestätigt, dass:

- die Kosten von 2 € pro Betreuungsstunde, 3,50 € pro Mittagessen (inkl. Nachtisch) und 2,50 € pro Frühstück zur Kenntnis genommen wurden.
- der Aufenthalt des Kindes in der Einrichtung auch das eigenständige Spielen auf dem Außengrundstück beinhaltet.

Datum: _____

1. Unterschrift: _____

2. Unterschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift
Mitarbeiter/in: _____