

Anmeldung

zur Ferienbetreuung 2019

der Gemeinde Sölden



für alle Grundschulkinder Klasse 1 – Klasse 4

**in der Zeit vom 15.04.2019 – 18.04.2019,
jeweils vormittags von 8.00 Uhr – 13.00 Uhr**

Montag 15.04.2019:

Heute wird gebacken. Aus Mürbeteig und Hefeteig werden wir Hasen und Küken backen.

Dienstag 16.04.2019:

Wir starten den Tag mit einem Frühstücksbüffet. Die Leckereien vom Montag wollen wir kosten, dann wird es kreativ. Es werden Osterkränze und Osternester hergestellt.

Mittwoch 17.04.2019:

Wir bemalen und verzieren Ostereier (verschiedene Techniken). Bitte geben Sie Ihrem Kind ein altes T-shirt zum Überziehen mit.

Donnerstag 18.04.2019:

In der Turnhalle gibt es eine Osterturnstunde. Bitte Sportbekleidung mitbringen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind immer ein kleines Vesper und eine Trinkflasche mit.

Es ist eine flexible (tageweise) Anmeldung möglich

Anmeldegebühr: 15,- € pro Tag/Kind

Bitte melden Sie Ihr Kind bis zum 29.03.2019 unter kerniflexisoelden@t-online.de an

Hiermit melde ich mein Kind _____ verbindlich
zu den angekreuzten Veranstaltungen an:

- Mo, 15.04.2019: **Heute wird gebacken.**

- Di, 16.04.2019: **Herstellung von Osterkränzen und Osternester**

- Mi, 17.04.2019: **Wir bemalen und verzieren Ostereier (verschiedene Techniken)**

- Do, 18.04.2019: **In der Turnhalle gibt es eine Osterturnstunde**

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten:

Mein Kind hat ff. Allergien/gesundheitlichen Einschränkungen bzw. muss ff. Medikamente einnehmen:

Im Notfall bin ich unter folgender Telefon-/Handy-Nr. zu erreichen:

Ich habe die Information zur Datenerhebung zur Kenntnis genommen (siehe Einlegeblatt).

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich/Wir ermächtigen die Verwaltungsgemeinschaft Hexental (Gläubiger-ID: DE22VGH00000064563) die Kosten für das Sommerferienprogramm von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Hexental auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Da ich am SEPA-Basislastschriftverfahren teilnehme, sehe ich diese Anmeldung bitte als Vorabinformation gemäß den SEPA-Richtlinien an.

Zahlungspflichtiger: _____ geb. _____

Kontoinhaber falls abweichend: _____ geb. _____

Adresse: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift