

zu zahlen per Überweisung nach erfolgter Zusage

## Datenblatt Ferienanmeldung

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Audit (= Kinder städtischer MitarbeiterInnen (Dienststelle und Tel.Nr.) \_\_\_\_\_  
 Ich/Wir beziehe/n Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz  
(bitte unbedingt einen gültigen Bescheid mitschicken.)

BG-/WOG-Nr. eintragen

### Namen des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ weitere Rufnummer \_\_\_\_\_  
Eine der angegebenen Rufnummern muss während der Kurszeit erreichbar sein !!!

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

### Bitte Stadtteil ankreuzen:

- Nilkheim  Stadtmitte  Schweinheim  Damm  Oberrauer Kolonie  
 Oberrau  Strietwald  Gailbach  Leider  Österreicher Kolonie  
 Landkreis Aschaffenburg Schulbescheinigung  lag vor  
 Landkreis Miltenberg  wird nachgereicht

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Nachname falls abweichend			
Vorname			
Geb.Datum			
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge

### Mein Kind hat eine chronische Krankheit oder Behinderung. Wenn ja, welche?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

### Mein Kind muss während des Ferienprogramms Medikament einnehmen. Wenn ja, welche und wann?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

### Mein Kind ist in der körperlichen Belastbarkeit eingeschränkt. Wenn ja, inwiefern?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des JUKUZ.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind während der Kurse fotografiert wird und diese Fotos für unsere Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (keine Einzelfotos).

- Ich habe die Datenschutzbestimmung zur Speicherung der Daten zur Kenntnis genommen (siehe Homepage).  
 Ich/Wir benötige/n am Ende des Jahres eine Bescheinigung über Betreuungskosten für das Finanzamt. **Bitte beachten:** Es werden nur Bescheinigungen verschickt, wenn der Jahresteilnehmerbeitrag mindestens 50 € beträgt.

## Anmeldung Buntberg Sommer 2024

Gewünschte Bausteine bitte ankreuzen (Abenteuerland = Pflichtbaustein):  
 "Komplettpaket" = Abenteuerland + Früh- und/oder Spätbetreuung + Essen = 80 € (Ermäßigte Kosten für  
 Geschwisterkinder (nur Komplettpaket): 2. Kind = 70 €, 3. und alle weiteren Kinder je 60 €)

		Kind1	Kind2	Kind3	Priorität		
<b>Woche 1</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.07.-02.08.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Woche 2</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05.08.-09.08.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Woche 3</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.08.-16.08.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Woche 4</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.08.-23.08.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Woche 5</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.08.-30.08.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Woche 6</b>	Abenteuerland	09.00-16.00	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02.09.-06.09.	Früh- und/oder Spätbetreuung	07.45-09.00	20 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		16.00-17.00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Essen	30 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Für den Fall, dass die Anmeldezahlen wieder so hoch sind wie in den Oster- und Pfingstferien, bitte hier die Reihenfolge der Wichtigkeit der gewünschten Wochen angeben, (falls nicht alle Wünsche berücksichtigt werden können oder nur zwei Wochen möglich sind).**

## Zutreffendes (bitte möglichst nur eine Möglichkeit) ankreuzen:

- Das Kind wird morgens gebracht
- wird nachmittags abgeholt
- oder** kommt morgens allein
- darf nachmittags alleine nach Hause gehen
- oder** fährt morgens mit dem Bus
- fährt nachmittags mit dem Bus

**Bitte beachten: Bei Buchung der Spätbetreuung muss das Kind ABGEHOLT werden !!!**

Der Bus-Shuttle ist lediglich ein Service des JUKUZ. Die Kinder werden während der Busfahrt **nicht** beaufsichtigt bzw. betreut. Mit meiner Unterschrift nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass mein Kind den Bus auf **eigene Gefahr** nutzt und das JUKUZ **keinerlei Haftung** in diesem Zusammenhang übernimmt. Weiterhin bestätige ich, dass ich meinem Kind klar gemacht habe, an welcher Haltestelle es aussteigen muss.

Datum Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten (bei Anmeldung per Mail auch ohne Unterschrift gültig)