

VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUR SOMMERFERIENBETREUUNG 2019 IN DER KITA HUNTEMANNSTRASSE

Name des / der Sorgeberechtigten: _____

Student/in der Universität* Bedienstete/r der Universität

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Während der Betreuungszeit erreichbar unter: _____

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Mädchen Junge Geburtsdatum: _____

Krankenkasse m. Anschrift: _____

Hausarzt/-ärztin: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Bitte informieren Sie die BetreuerInnen bei der Anmeldung oder beim Bringen des Kindes über Besonderheiten wie Allergien, Krankheiten, Diäten etc.

Gewünschter Betreuungszeitraum:

Kalenderwoche	Betreuungszeit	= Stunden pro Woche
29 / 15.7. – 19.7.	von bis Uhr	
30 / 22.7. – 26.7.	von bis Uhr	
31 / 29.7. – 2.8.	von bis Uhr	

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung nur jeweils für volle Wochen möglich ist, unabhängig davon, ob Sie die Betreuung für die gesamte Woche auch in Anspruch nehmen.

Info: Kosten pro Kind und Woche

Vollzeitplatz (Betreuungszeit max. Mo – Fr 7.30 bis 17 Uhr)			
Studierende*: 35,00 €	2. Kind: 30,00 €	Beschäftigte: 80,00 €	2. Kind: 70,00 €
Teilzeitplatz (bis 6 Stunden pro Tag = max. 30 Stunden pro Woche)			
Studierende*: 27,50 €	2. Kind: 25,00 €	Beschäftigte: 50,00 €	2. Kind: 45,00 €
In der Gebühr ist das Mittagessen mit 20,00 € pro Kind & Woche enthalten.			

*Als StudentIn fügen Sie bitte eine **Immatrikulationsbescheinigung** bei.

→ Bitte beachten Sie auch die Einzugsermächtigung auf Seite 2.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DIE KITA HUNTEMANNSTRASSE

Zahlungsempfänger:

Studentenwerk Oldenburg
Anstalt des öffentlichen Rechts
Uhlhornsweg 49-55
26129 Oldenburg

Ferienbetreuung 2019

Betreuungszeitraum von _____ bis _____ 2019 Betreuungsbetrag: _____ €

Student/in:

Bedienstete/r:

Hiermit ermächtige ich das Studentenwerk Oldenburg widerruflich, den von mir zu entrichtenden Elternbeitrag in Höhe von

€ _____ für den Betreuungsplatz meines Kindes:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

bei Fälligkeiten zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Studentenwerk Oldenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht durch meine Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Bitte beachten: Lastschriften vom Sparkonto sind nicht möglich.

Name und Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:

Name: _____

Anschrift: _____

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort und Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bitte drucken Sie das Formular aus, tragen die entsprechenden Angaben IN DRUCKBUCHSTABEN ein und schicken Sie das ausgefüllte Formular mit der unterschriebenen Einzugsermächtigung an die Kita Huntemannstraße. Sie können es natürlich auch gerne persönlich dort abgeben.