



Anmeldung: Schulferienbetreuung 2024

für : _____
(Vor- und Nachname) (Geburtsdatum)

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser o.g. Kind zur Schulferienbetreuung durch das **Jugendarbeitsteam der Stadt Bargteheide (JAT)** für folgende Betreuungswoche(n) an :

Osterferien : Woche : **08.04. - 12.04.** Woche : **15.04. - 19.04.**

Anmelde- / Abmeldeschluss : 08.03.24

Sommerferien : Woche : **22.07. - 26.07.** Woche : **29.07. - 02.08.**

Woche : **19.08. - 23.08.** Woche : **26.08. - 30.08.**

Anmelde- / Abmeldeschluss : 28.06.24

Herbstferien : Woche : **21.10. - 25.10.** Woche : **28.10. - 01.11.**

Anmelde- / Abmeldeschluss : 27.09.24

Ich/wir beantrage/n für das o.g. Kind die Betreuung bis 16:00 Uhr:
Ich/wir beantrage/n für das o.g. Kind eine Geschwisterermäßigung:
Ich/wir beantrage/n für das o.g. Kind eine Sozialermäßigung:

Diese Anmeldung gilt für die oben vermerkten Zeiten als verbindlich und muss spätestens **zum Anmeldeschluss der jeweiligen Schulferien bei der Stadt Bargteheide vorliegen !**

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen finden Sie unter www.bargteheide.de.

(Ort / Datum) (Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)

(Ort / Datum) (Unterschrift des/der Ganztagskoordinator*in)

(Name der/s Erziehungsberechtigten) (Telefon / privat)

(Straße, Hausnummer) (Postleitzahl, Ort)

(E-Mail-Adresse) (**Telefonnummer**, unter der Sie im
Notfall erreichbar sind, d.h. möglichst
Rufnummer **Ihres Mobiltelefons.**)