

Name und Anschrift
des/der Erziehungsberechtigten:

Datum: _____

Tel-Nr.(Wohnung): _____

Tel-Nr.(tagsüber erreichbar): _____

Mail: _____

An das
Bürgermeisteramt
Rathausplatz 8
76477 Elchesheim-Illingen



Verbindliche Anmeldung zur kommunalen Betreuung meines/unserer Kindes/Kinder im Rahmen der Ferienbetreuung vor der Einschulung

Wir melden unser/e Kind/er für die Zeit vom **31.08. – 11.09.2026** für die kommunale Ferienbetreuung an:

Name des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

- Nr. 1 ☐ Anmeldung für Ferienbetreuung, Betreuung von 7.30 – 15.30 Uhr, einmalig 42,50 €
Nr. 2 ☐ Anmeldung für Ferienbetreuung, Betreuung von 7.30 – 12.30 Uhr, einmalig 35,00 €

Ermächtigung zum Einzug des Monatsbeitrages:

Hiermit ermächtige(n) ich /wir die Gemeindekasse widerruflich, den Elternbeitrag zu Lasten meines/unseres folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Der Einzug des Beitrages erfolgt einmalig im September 2026.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Kommunale Kinderbetreuung

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Tel.Nr.(tagsüber erreichbar): _____

Name: _____ Tel.Nr.(tagsüber erreichbar): _____

Anschrift: _____

Wir bitten Sie, uns alle wichtigen Telefonnummern zwecks Erreichbarkeit mitzuteilen (Handy, Großeltern, Freunde, etc.).

Anmeldungs- und Abholungserklärung:

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass folgende Personen berechtigt sind mein /unser Kind
(Name) _____ von der Betreuung abzuholen.

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

- ☐ Mein / unser Kind **kommt alleine** zur Betreuung und meldet sich bei den Betreuerinnen an.
- ☐ Mein / unser Kind **wird persönlich** zur Betreuung **gebracht** und angemeldet.
- ☐ Mein / unser Kind wird ausschließlich von **uns selbst abgeholt**.
- ☐ Mein / unser Kind wird von **uns oder den oben genannten Personen abgeholt**.
- ☐ Mein / unser Kind **darf alleine nach Hause gehen**.

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:

- Darf Ihr Kind für den Gemeindeanzeiger und Erinnerungsfotos/-video fotografiert/gefilmt werden?

☐ JA ☐ NEIN

- Hat Ihr Kind eine Allergie, eine Krankheit? Wenn ja, welche?

- Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? (Bitte geben Sie Häufigkeit, Zeitpunkt und Dosierung der Medikamente an):

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten