

Ferienbetreuung 2021 (Fasching, Oster-, Pfingst-, Sommer- und Herbstferien)

Anmeldeverfahren

- Die Anmeldung für die Ferienbetreuung ist grundsätzlich jederzeit bis 1 Woche vor Ferienbeginn möglich.
- Über den Anmeldestand wird fortlaufend auf unserer Homepage www.juca-west.de informiert.

Betreuungszeiten

Möglich ist täglich von 8:00 – 16:00 Uhr, wobei die Kernzeit von 8:00 – 14:00 Uhr (6 Stunden) verbindlich ist.

Die Ferienbetreuung wird von hauptamtlichen Pädagogen und pädagogisch geschulten Betreuern durchgeführt.

Für alle an der Ferienbetreuung teilnehmenden Schüler/innen besteht eine gesonderte Unfall- und Haftpflichtversicherung.

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr beträgt pro Betreuungstag:

	Gebühren Anmeldung bis 31.01.21	Gebühren Anmeldung nach 31.01.21
6 Stunden	17,00 €	22,00 €
7 Stunden	20,00 €	25,00 €
8 Stunden	22,00 €	27,50 €
Materialgeld pro Betreuungstag	0,30 €	0,30 €
je warmes Mittagessen	4,90 €	4,90 €

Für die Betreuungsgebühren können wir einen Geschwisterrabatt von 25 % gewähren.

Die Teilnahmegebühr wird nach Anmeldung per Lastschrift eingezogen. Der Einzug der Gebühr für das Mittagessen erfolgt nach der Ferienbetreuung.

Eine Abmeldung von der Ferienbetreuung ist möglich, jedoch werden keine Gebühren rückerstattet.

A n m e l d u n g

Schüler/in

Vorname, Name	Geburtsdatum
Schule	Klasse

Erziehungsberechtigte

Vorname, Name	Straße, PLZ Ort
Telefon	Email-Adresse

Teilnahmegebühr

6 Stunden = 17,00€ / 22,00€, 7 Stunden = 20,00€ / 25,00€, 8 Stunden = 22,00 / 27,50€ plus 0,30 € Materialgeld pro Betreuungstag

Für folgende Betreuungstage: (bitte gewünschte Zeit eintragen)

Faschingsferien

	Rosen- montag 15.2.21	Faschings- dienstag 16.2.21	Ascher- mittwoch 17.2.21	Donnerstag 18.2.21	Freitag 19.2.21
Kernzeit 8-14 Uhr					
von:	keine Betreuung	keine Betreuung			
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen 4,90€ (bitte ankreuzen)					

Osterferien



	Montag 29.3.21	Dienstag 30.3.21	Mittwoch 31.3.21	Donnerstag 1.4.21	Karfreitag 2.4.21
Kernzeit 8-14 Uhr					
von:					keine Betreuung
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen 4,90€ (bitte ankreuzen)					

Pfingstferien

Kernzeit 8-14 Uhr	Pfingst- montag 24.5.21	Dienstag 25.5.21	Mittwoch 26.5.21	Donnerstag 27.5.21	Freitag 28.5.21
von:	keine Betreuung				
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen		Kein Mittagessen buchbar. Bitte genügend Brotzeit mitgeben.			

Sommerferien I

1. Woche



Kernzeit 8-14 Uhr	Montag 2.8.21	Dienstag 3.8.21	Mittwoch 4.8.21	Donnerstag 5.8.21	Freitag 6.8.21
von:					
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen	Kein Mittagessen buchbar. Bitte genügend Brotzeit mitgeben.				

Sommerferien II

5. Woche



**Neu,
geändert,
an
Kiga
angepasst.**

Kernzeit 8-14 Uhr	Montag 30.8.21	Dienstag 31.8.21	Mittwoch 1.9.21	Donnerstag 2.9.21	Freitag 3.9.21
von:					
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen	Kein Mittagessen buchbar. Bitte genügend Brotzeit mitgeben.				

Sommerferien III

6. Woche



Kernzeit 8-14 Uhr	Montag 6.9.21	Dienstag 7.9.21	Mittwoch 8.9.21	Donnerstag 9.9.21	Freitag 10.9.21
von:					
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen	Kein Mittagessen buchbar. Bitte genügend Brotzeit mitgeben.				

Herbstferien



Kernzeit 8-14 Uhr	Montag 1.11.21 Allerheiligen	Dienstag 2.11.21	Mittwoch 3.11.21	Donnerstag 4.11.21	Freitag 5.11.21
von:	keine Betreuung				
bis:					
6 / 7 / 8 Stunden					
Betrag					
warmes Mittagessen 4,90€ (bitte ankreuzen)					

Erteilung der Einzugsermächtigung:

Name der Bank:
IBAN:
Name des Kontoinhabers

**Eine Abmeldung von der Ferienbetreuung ist möglich,
jedoch werden keine Gebühren rückerstattet.**

Benennung der Person für die telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeit des Schülers:

Name, Vorname
Telefonnummer

Informationen zum/zur Teilnehmerin

Mein Kind darf allein nach Hause gehen Ja Nein

Mein Kind nimmt regelmäßig ein Medikament. Ja Nein

Wenn ja, welches: _____

Allergien: _____

Ich/wir willigen ein, dass meinem Kind bei Erkrankung/bei einem Unfall im Jugendcafé durch medizinische Fachkräfte geholfen wird.
 Ja Nein

Hausarzt: _____

Wenn nein, welche Person dann? _____

Ich bin damit einverstanden, dass unsere personenbezogenen Daten zweckgebunden genutzt werden. Es werden keine Daten und Informationen an unbefugte Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r