

## Brühl

**Anmeldung für Kinder, die nicht die OGS besuchen (Ferienspiele Sommerferien 2024)**

Name des Kindes		Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
(Erziehungsberechtigter 1) Name, Vorname		- Erziehungsberechtigte -		(Erziehungsberechtigter 2) Name, Vorname	
PLZ	Wohnort	Straße			
Telefon privat:		Telefon dienstlich/mobil			

Mein Kind ist Schüler bzw. Schülerin der Schule Klasse (Schuljahr 2023/2024)

Alleinerziehend  nein  ja →  gemeinsames Sorgerecht  alleiniges Sorgerecht →  Erziehungsberechtigter 1  
 Erziehungsberechtigter 2

Integrationshilfe (Schulbegleitung) erforderlich §35a SGB VIII; § 75 Abs. 2 Nr. 1, § 112 Nr. 1 SGB IX)\*:  nein  ja

→ Integrationshilfe (Schulbegleitung) für die Ferien bewilligt:  nein  ja (Bitte gültigen Bescheid beifügen!)

**\* Integrationshilfe ist eine Hilfe für die Bewältigung des Schul- und OGS-Tages (einschließlich der Ferien) auf Grund einer Behinderung, die beim Sozialamt oder Jugendamt von den Eltern beantragt ist bzw. wird. Sollte Ihr Kind eine Integrationshilfe benötigen, ist eine Teilnahme an den Ferienspielen nur mit bewilligter Integrationshilfe möglich!**

### 1. Betreuungszeiten / Mindestteilnehmerzahl

- ✓ Die Ferienspiele finden in der Zeit von **8.00 Uhr bis 16.00 Uhr** statt (siehe Rückseite).
- ✓ Die Mindestteilnehmerzahl beträgt **25 Kinder** je Ferienwoche.

### 2. Kosten

- ✓ Für das tägliche Mittagessen wird ein gesonderter Essensbeitrag in Höhe von **22,85 € je Ferienwoche** erhoben.
- ✓ Für zusätzliche Ausflüge und attraktive Angebote wird ein Kostenbeitrag in Höhe von **100,00 € je Ferienwoche** erhoben.
- ✓ Kinder, deren Eltern im SGB II-, SGB XII- und Wohngeldbezug sind, sowie Empfänger des Kindergeldzuschlages und von Leistungen nach dem AsylBIG ebenso wie Brühlpass Inhaber/innen zahlen einen reduzierten Beitrag von **50,00 € pro Woche** inklusive des Essensbeitrags. Der Nachweis (Kopie des Leistungsbescheids über SGB II, SGB XII, Wohngeld, Leistungen nach dem AsylBIG oder Brühlpass) ist zusammen mit dem Ferienspielantrag bei Rapunzel Kinderhaus e.V. einzureichen. Eine Reduzierung des Eltern- und Essensbeitrags kann nur bei Vorlage der Nachweise erfolgen.
- ✓ Der Essen- und Elternbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Die im Falle einer Nichteinlösung anfallenden Kosten in Höhe von 10 € je erfolgtem Einlösungsversuch sind vom Antragsteller zu tragen. Der Nachweis eines höheren oder geringeren Schadens bleibt vorbehalten.

### 3. Aufsicht

- ✓ **Achtung!** Es fährt kein Schulbus. Die Teilnahme ist nur bei eigener An- und Abreise möglich. Die Kinder werden um 16.00 Uhr nach Hause entlassen.
- ✓ Die Aufsichtspflicht gilt nur für die oben genannten Angebotszeiten. Mit dem Entlassen der Kinder nach Hause (spätestens um 16 Uhr) endet die Aufsichtspflicht.

### 4. Teilnahmepflicht / Entschuldigung bei Fehlen

- ✓ Bei verbindlicher Anmeldung und Bestätigung der Teilnahme gilt Teilnahmepflicht.
- ✓ Sollte Ihr Kind aus etwaigen Gründen (z.B. Krankheit) nicht an den Ferienspielen teilnehmen können, so bitten wir um telefonische Mitteilung zwischen 8:00 – 9:00 Uhr morgens für den jeweiligen Fehltag bei der Ferienspiel-Leitung. Nur so kann eine ordnungsgemäße Aufsicht gewährleistet werden. Die Telefonnummer der jeweiligen Einrichtung finden Sie auf der Rückseite dieses Antrags.

### 5. Ausschluss aus pädagogischen Gründen

- ✓ Rapunzel Kinderhaus e.V. kann ein Kind aus pädagogischen Gründen (insbes. Fremd- oder Selbstgefährdung; Gefahr im Verzug) von der Teilnahme vorübergehend oder dauerhaft ausschließen.

→ → → **Bitte füllen Sie auf der Rückseite dieses Antrags die Anmeldung sowie das SEPA-Lastschriftmandat und den angehängten Infobogen vollständig aus.** → → →

➔ Bitte wenden ←

**Bitte füllen Sie die Anmeldung aus**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienspiele in den Sommerferien 2024 an:

GGS Astrid-Lindgren-Schule, Rodderweg 93, 50321 Brühl (Tel. 02232-155426)

GGS Regenbogenschule Standort Kierberg, Kaiserstr. 158, 50321Brühl (Tel. 02232 – 5030321)

1. Woche 08.07.2024 – 12.07.2024

15 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

16 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

Allergikeressen gewünscht (Erhöhter Preis: 29,10 €)

Vegetarisches Essen gewünscht

2. Woche 15.07.2024 – 19.07.2024

15 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

16 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

Allergikeressen gewünscht (Erhöhter Preis: 29,10 €)

Vegetarisches Essen gewünscht

3. Woche 22.07.2024 – 26.07.2024

15 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

16 Uhr     Mo    Di    Mi    Do    Fr

Allergikeressen gewünscht (Erhöhter Preis: 29,10 €)

Vegetarisches Essen gewünscht

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe.

**Dies ist eine rechtsverbindliche Anmeldung! Nach Anmeldeschluss erhalten Sie eine Aufnahmebestätigung von uns. Eine Teilnahme steht insbesondere unter der Bedingung, dass der zum Fälligkeitszeitpunkt eingezogene Beitrag abgebucht und unserem Konto gutgeschrieben werden konnte und der Abbuchung nicht widersprochen wurde. Eine Abmeldung ist nach erfolgter Aufnahmebestätigung grundsätzlich nicht mehr möglich!**

Eine Unterschrift beider Erziehungsberechtigten ist grundsätzlich zwingend erforderlich. Sollte dies aus wichtigem Grund (Bsp. Kurzfristige Sorgerechtsänderung durch das Jugendamt, Auslands- oder Krankenhausaufenthalt eines Erziehungsberechtigten) nicht möglich sein, geben Sie diesen bitte hier an und fügen etwaig begründende Unterlagen diesem Antrag bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter (1)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter (2)

**Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat aus**

**Rapunzel Kinderhaus Gläubiger-ID Essensbeitrag: DE09ZZZ00000359692; Gläubiger-ID Elternbeitrag: DE89ZZZ00000359483**  
**Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich Rapunzel Kinderhaus widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift im Voraus zum 28.06.2024 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rapunzel Kinderhaus auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ Straße

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC Unterschrift des Kontoinhabers