

Anmeldung für die Ferienbetreuung vom 02.08. – 20.08.2021

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,

aus den Richtlinien der DRK Kindertagesstätten im Landkreis Gifhorn, die Bestandteil ihres Betreuungsvertrages sind, können Sie entnehmen, dass die DRK Kindertagesstätten im Sommer in den Nieders. Schulferien drei Wochen (Betriebsurlaub) schließen.

Wie in jedem Jahr möchten wir in begründeten Fällen (unter Vorlage einer Arbeitsbescheinigung) eine Betreuung für diese Ferienzeiten in Ihrer Kommune ermöglichen.

Um den Betreuungsbedarf zu ermitteln, bitten wir Sie den unteren Abschnitt auszufüllen und bis zum **31.01.2021** in Ihrer Einrichtung wieder abzugeben. Wir werden dann bei einer Mindestzahl von 15 Kindern in Ihrer Kommune eine wöchentliche Ferienbetreuung einrichten.

Für diese zusätzliche Betreuung erheben die DRK Kindertagesstätten im Vorfeld einen Beitrag von **50,00 €** pro Woche. Die Anmeldung für die zusätzliche Ferienbetreuung entspricht ihrer Regelbetreuungszeit, ist nur wochenweise buchbar und verbindlich.

Zukünftige Schulkinder können für die Ferienbetreuung angemeldet werden.

Zeitnah nach Anmeldeschluss bekommen alle Familien weitere Informationen zum Ablauf der Ferienbetreuung.

Wenn vor Ort dieses Angebot nur wenige Familien in Anspruch nehmen und es keine Betreuung gibt, suchen Sie bitte das Gespräch mit Ihrer Einrichtungsleitung, um andere Möglichkeiten der Betreuung zu überprüfen.

Mit freundlichen Grüßen

Karin Single

Fachbereichsleitung Kinder, Jugend und Familie

Bitte in der Einrichtung: _____ wieder abgeben.

Name/ Vorname des Kindes: _____

Name/ Vorname Sorgeberechtigte: _____

Gruppe: _____ regelmäßige Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr

Teilen Sie uns unter Vorlage einer Arbeitsbescheinigung den Grund Ihrer in Anspruchnahme der Ferienbetreuung mit.

Für folgende Zeiträume benötigen wir/ ich eine Betreuung:

02.08. - 06.08.2021

09.08. - 13.08.2021

16.08. - 20.08.2021

Mittagessen: ja nein

Die Mittagessenabrechnung erfolgt in der durchführenden Kindertagesstätte.

Datum _____ Unterschrift der Sorgeberechtigten _____

Die Anmeldung ist verbindlich und der Beitrag von _____ € ist bezahlt.

Datum _____ Unterschrift Einrichtungsleitung _____