Gemeinde Kaufungen, Leipziger Str. 463, 34260 Kaufungen

*Ihr Ansprechpartner/-in: Ramona Koch*

*Telefon: 05605 802 –1220*

*Telefax: 05605 802 – 291220*

*e-mail: r.koch@kaufungen.de*

*Öffnungszeiten: 09:00 bis 18:00 Uhr (Mo.)  
09:00 bis 12:00 Uhr (Di., Fr.)*

*12:00 bis 15:00 Uhr (Do.)*

***Nur nach Terminabsprache***

An die Eltern

der Ernst Abbe Schule und

Grundschule Niederkaufungen

12.02.2024

**Ferienbetreuung im Pakt für den Nachmittag**

Liebe Eltern,

hiermit erhalten Sie die Anmeldung für die Osterferien, den beweglichen Ferientag nach Christi Himmelfahrt und die Sommerferien 2024. Am beweglichen Ferientag nach Fronleichnam findet keine Ferienbetreuung statt.

Bitte geben Sie die Ferienanmeldung im Rathaus der Gemeinde Kaufungen, z.Hd. Ramona Koch (gern per Mail an [r.koch@kaufungen.de](mailto:r.koch@kaufungen.de)) oder im Sekretariat der EAS ab. Kurz vor den Ferien erhalten alle angemeldeten Kinder einen Ferienbrief mit näheren Infos zum Programm und zum Ablauf. Wir freuen uns über möglichst frühzeitige Anmeldungen, damit wir das Personal und das Programm passgenau planen können!

Die Kosten werden mit dem aktuell gültigen Kostensatz der Gemeinde pro Betreuungsstunde gerechnet. Dieser liegt bei 1,46 € / Stunde.

In der Tabelle finden Sie ein Berechnungsbeispiel für eine Ferienwoche 2024 von 5 Tagen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modul | 2024  pro Woche | Essenspauschale |
| Früh: 7:00 – 7:45 Uhr | 5,48 € |  |
| Basis: 7:45 Uhr – 14:45 Uhr | 51,10 € | 19,00 € |
| Nachmittag: 14:45 – 16:00 Uhr | 9,13 € |  |
| Spät: 16:00 – 17:00 Uhr | 7,30 € |  |

Das Ferienangebot richtet sich an alle Kaufunger Grundschulkinder.

Das Mittagessen kostet 3,80 Euro pro Essen und wird mit einer Wochenpauschale pro Ferienwoche abgerechnet. Wir begrüßen sehr, wenn alle Kinder am Essen teilnehmen. Falls Sie Ihr Kind nicht zum Mittagessen anmelden möchten, bitten wir Sie darauf zu achten, ausreichend Verpflegung mitzugeben, denn die Kinder essen gemeinsam mit dem Betreuungsteam zu Mittag.

**Anmeldeschluss für die Ferien:**

* Osterferien 25.03.-12.04.2024

**Anmeldeschluss: 01.03.2024**

* Beweglicher Ferientag am 10.05.2024 (Christi Himmelfahrt)

**Anmeldeschluss: 29.04.2024**

* Sommerferien 15.07.-23.08.2024

**Anmeldeschluss: 17.06.2024**

**ACHTUNG:**

Eine kostenfreie Stornierung der Anmeldung ist für die Osterferien möglich bis zum 18.03.2024 und für die Sommerferien bis zum 08.07.2024. Wird danach, aber noch vor dem Beginn der jeweiligen Ferienwoche abgemeldet, wird die Hälfte der Betreuungskosten für die angemeldete Zeit berechnet**.** Ab Beginn der Ferienwoche, für die das Kind angemeldet wurde, fallen die vollen Betreuungskosten an, auch wenn das Kind nicht anwesend ist.

Eine kostenfreie Stornierung der Anmeldung für den 10.05.2024 ist bis zum 03.05.2024 möglich. Danach werden die vollen Betreuungskosten für den Tag berechnet, auch wenn das Kind nicht anwesend war.

Viele Grüße aus dem Rathaus



Ramona Koch

[](http://www.google.de/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjPmL3y1Z7dAhVJJlAKHXQgAxgQjRx6BAgBEAU&url=http://ovoda.bp13.hu/aktualis/nyilt-napok-2018/&psig=AOvVaw0I-Q3vKHpE7ygC_7oSym7Z&ust=1536058451978010)

**Anmeldung zur Ferienbetreuung**

**„Pakt für den Nachmittag – Osterferien 2024“**

**Anmeldeschluss bis 01.03.2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname des Kindes |  | | |
| Vorname des Kindes |  | | |
| Geb.-Datum |  | | |
| Anschrift |  | | |
| **Erziehungsberechtigte** | **Vater** | | **Mutter** |
| Vor.- und Nachname |  | |  |
| Tel. erreichbar |  | |  |
| E-Mail |  | |  |
| Das Kind leidet an folgenden Krankheiten / Behinderungen | |  | |

**Hiermit melde/n ich/wir folgende Ferienbetreuung an:**

**Mein Kind nimmt am Mittagessen: \_\_\_\_\_\_\_ teil / \_\_\_\_\_\_ nicht teil (bitte ankreuzen)**

**Mein Kind isst: (bitte ankreuzen)**

**Essen gemäß des Speiseplan \_\_\_\_\_\_\_\_ ausschließlich Vegetarisch \_\_\_\_\_\_\_\_ ohne Schweinefleisch \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche** | **Frühbetreuung**  **7:00–7:45 Uhr** | **Basis**  **7:45–14:45 Uhr** | **Nachmittag**  **14:45–16:00 Uhr** | **Spät**  **16:00 – 17:00 Uhr** |
| **25.03. – 28.03.2024**  **1. Woche** | **4,38 €/4Tage** | **40,88 €/4Tage**  **+ 15,20 € Essen** | **7,30 €/4Tage** | **5,48 €/4 Tage** |
| **02.04. – 05.04.2024**  **2. Woche** | **4,38 €/4 Tage** | **40,88 €/4 Tage**  **+ 15,20 € Essen** | **7,30 €/4 Tage** | **5,48 €/4 Tage** |
| **08.04. – 12.04.2024**  **3. Woche** | **5,48 €/5 Tage** | **51,10 €/5 Tage**  **+ 19,00 € Essen** | **9,13 €/5 Tage** | **7,30 €/5 Tage** |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Kaufungen die Betreuungs- und Mittagessengebühren für die Ferienbetreuung durch Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen.

Kaufungen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

**Anmeldung zur Ferienbetreuung**

**„Pakt für den Nachmittag – Beweglicher Ferientag 10.05.2024“**

**(Christi Himmelfahrt) - Anmeldeschluss bis 29.04.2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname des Kindes |  | | |
| Vorname des Kindes |  | | |
| Geb.-Datum |  | | |
| Anschrift |  | | |
| **Erziehungsberechtigte** | **Vater** | | **Mutter** |
| Vor.- und Nachname |  | |  |
| Tel. erreichbar |  | |  |
| E-Mail |  | |  |
| Das Kind leidet an folgenden Krankheiten / Behinderungen | |  | |
| Hausarzt / Kinderarzt | |  | |

**Hiermit melde/n ich/wir folgende Ferienbetreuung an:**

**Mein Kind nimmt am Mittagessen: \_\_\_\_\_\_\_ teil / \_\_\_\_\_\_ nicht teil (bitte ankreuzen)**

**Mein Kind isst: (bitte ankreuzen)**

**Essen gemäß des Speiseplans \_\_\_\_\_\_\_\_ ausschließlich Vegetarisch \_\_\_\_\_\_\_\_ ohne Schweinefleisch \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche** | **Frühbetreuung**  **7:00–7:45 Uhr** | **Basis**  **7:45–14:45 Uhr**  **10,22 €/Tag**  **+ 3,80 € Essen** | **Nachmittag**  **14:45–16:00 Uhr** | **Spät**  **16:00 -17:00 Uhr** |
| **10.05.2024**  **„Beweglicher Ferientag“** | **EAS – Kinder**  **bereits im Modul**  **PfdN 2 F**  **enthalten**  **------------------------**  **Niederkaufunger - Kinder 1,10 €** |  | **EAS - Kinder**  **bereits im Modul**  **PfdN 2 S und K enthalten**  **-------------------------**  **Niederkaufunger - Kinder 1,83 €** | **EAS - Kinder**  **bereits im Modul**  **PfdN 2 S und K enthalten**  **-------------------------**  **Niederkaufunger - Kinder 1,46 €** |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Kaufungen die Betreuungs- und Mittagessengebühren für die Ferienbetreuung durch Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen.

Kaufungen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

**Anmeldung zur Ferienbetreuung**

**„Pakt für den Nachmittag – Sommerferien 2024“**

**Anmeldeschluss bis 17.06.2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname des Kindes |  | | |
| Vorname des Kindes |  | | |
| Geb.-Datum |  | | |
| Anschrift |  | | |
| **Erziehungsberechtigte** | **Vater** | | **Mutter** |
| Vor.- und Nachname |  | |  |
| Tel. erreichbar |  | |  |
| E-Mail |  | |  |
| Das Kind leidet an folgenden Krankheiten / Behinderungen | |  | |
| Hausarzt / Kinderarzt | |  | |

**Hiermit melde/n ich/wir folgende Ferienbetreuung an:**

**Mein Kind nimmt am Mittagessen: \_\_\_\_\_\_\_ teil / \_\_\_\_\_\_ nicht teil (bitte ankreuzen)**

**Mein Kind isst: (bitte ankreuzen)**

**Essen gemäß des Speiseplan \_\_\_\_\_\_\_\_ ausschließlich Vegetarisch \_\_\_\_\_\_\_\_ ohne Schweinefleisch \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche** | **Frühbetreuung**  **7:00–7:45 Uhr**  **5,48 €/Woche** | **Basis**  **7:45–14:45 Uhr**  **51,10 €**  **+19,00 € Essen** | **Nachmittag**  **14:45–16:00 Uhr**  **9,13 €** | **Spät**  **16:00 – 17:00 Uhr**  **7,30 €** |
| **15.07. – 19.07.2024**  **1. Woche** |  |  |  |  |
| **22.07. – 26.07.2024**  **2. Woche** |  |  |  |  |
| **29.07. – 02.08.2024**  **3. Woche** |  |  |  |  |
| **05.08. – 09.08.2024**  **4. Woche** |  |  |  |  |
| **12.08. – 16.08.2024**  **5. Woche** |  |  |  |  |
| **19.08. – 23.08.2024**  **6. Woche** |  |  |  |  |

**Einzugsermächtigung**

**Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Kaufungen die Betreuungs- und Mittagessengebühren für die Ferienbetreuung durch Lastschrifteinzugsverfahren einzuziehen.**

Kaufungen, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten