



Stadt Ingolstadt
Schulverwaltungsamt
Beckerstr. 7
85049 Ingolstadt
Postanschrift: Rathausplatz 4
85049 Ingolstadt
Tel. (0841) 3 05-27 31, -27 35
E-Mail: nachschulischebetreuung@ingolstadt.de

Ingolstadt, im Dezember 2018

Allgemeine Info zur Ferienbetreuung in dem Jahr 2019

Sehr geehrte Eltern,

die Stadt Ingolstadt bietet ab dem Schuljahr 2018/19 in den Osterferien (15.04.2019 bis 26.04.2019), Pfingstferien (11.06.2019 bis 21.06.2019), Sommerferien (29.07.2019 bis 16.08.2019) und den Herbstferien (28.10.2019 bis 31.10.2019) eine Ferienbetreuung für alle Ingolstädter Grundschüler an.

Betreut werden Ihre Kinder täglich von 7.30 Uhr bis 16.00 Uhr (Bringzeit von 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr).

Der Betreuungsbeitrag in den Oster-, Pfingst- und Herbstferien pro Ferienwoche beträgt 72,00 Euro und beinhaltet die Betreuung, Spiel- und Bastelmaterial sowie Ausflüge innerhalb der Stadt Ingolstadt.

Das Verpflegungsentgelt beträgt pro Ferienwoche 13,20 EUR (Frühstück/Brotzeit, Mittagessen und Getränke).

Der Betreuungsbeitrag in den Sommerferien pro Ferienwoche beträgt für die ersten beiden Wochen 90,00 Euro, das Verpflegungsentgelt beträgt 16,50 Euro, für die letzte Woche beträgt der Betreuungsentgelt 72,00 Euro sowie das Verpflegungsentgelt 13,20 Euro.

Das Ferienprogramm umfasst je nach Interesse der Kinder, der Wetterlage etc. grundsätzlich folgendes Angebot:

- Kreativprogramm mit Bastel-, Werk-, Malangebot
- Gemeinsames Spielen, Lesen, Vorlesen, Singen, Erzählen
- Bewegungsspiele im Freien, alternativ Schulturnhalle
- Ausflüge zu Erlebnisspielplätzen
- Ausflüge zur Wissensvermittlung (z. B. Museen in Ingolstadt, Stadtbücherei)

Erlass der Betreuungsgebühr

Bei Bezug von Sozialgeld oder Arbeitslosengeld II oder einem geringen Einkommen, kann der Betreuungsbeitrag aufgrund einer Entscheidung der Stadt Ingolstadt bis zur vollen Höhe erlassen werden. Die Erziehungsberechtigten (mit Wohnsitz in Ingolstadt) haben hier einen entsprechenden Antrag einschließlich der geforderten Unterlagen beim Amt für Kinderbetreuung und vorschulische Bildung, Harderstr. 17, einzureichen.

Eine erneute Antragstellung ist nicht erforderlich, wenn bereits eine Kostenübernahme für die Betreuungsgebühr der Mittagsbetreuung im Schuljahr 18/19 vorliegt!

Die Anmeldung inklusive Verpflegung ist nur für die gesamte Woche möglich, eine tageweise Entgeltreduzierung erfolgt nicht.

Bei Nichtteilnahme/Erkrankung o.ä. des angemeldeten Kindes, erfolgt keine Rückerstattung der Anmeldegebühr!

Sollte an der von Ihnen gewählten Schule, wegen der fehlenden Mindestgruppenstärke keine Betreuungsgruppe zustande kommen, behält es sich die Stadt vor, die Ferienbetreuungsgruppen von mehreren Schulen zusammen zu legen. Hierüber werden Sie spätestens 2 Wochen vor Ferienbeginn informiert. Die Beförderung erfolgt durch die Eltern.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung (mit ausgefüllter Einzugsermächtigung und Sicherheitserklärung) an das Schulverwaltungsamt oder geben Sie diese in der Schule ab.

Verspätet abgegebene Anmeldungen können leider nicht berücksichtigt werden!

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnr. für evtl. Rückfragen

| |
|--|
| Grundschule Etting Ferienbetreuung 2019 |
| für unser Kind _____ (Name, Vorname) |

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung an:

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">○ Osterferien 2019○ 1. Ferienwoche | Montag, 15.04.2019 bis Donnerstag, 18.04.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 22.03.2019</u> Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR |
| <ul style="list-style-type: none">○ Osterferien 2019○ 2. Ferienwoche | Dienstag, 23.04.2019 bis Freitag, 26.04.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 22.03.2019</u> Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR |
| <ul style="list-style-type: none">○ Pfingstferien 2019○ 1. Ferienwoche | Dienstag, 11.06.2019 bis Freitag, 14.06.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 17.05.2019</u> Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR |
| <ul style="list-style-type: none">○ Pfingstferien 2019○ 2. Ferienwoche | Montag, 17.06.2019 bis Freitag, 21.06.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 17.05.2019</u> Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR |
| <ul style="list-style-type: none">○ Sommerferien 2019○ 1. Ferienwoche | Montag, 29.07.2019 bis Freitag, 02.08.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 28.06.2019</u> Betreuungskosten 90,- EUR Verpflegungskosten 16,50 EUR |
| <ul style="list-style-type: none">○ Sommerferien 2019○ 2. Ferienwoche | Montag, 05.08.2019 bis Freitag, 09.08.2019 <u>Anmeldung bis spätestens 28.06.2019</u> Betreuungskosten 90,- EUR Verpflegungskosten 16,50 EUR |

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Sommerferien 2019 ○ 3 Ferienwoche | <p>Montag 12.08.2019 bis Freitag, 16.08.2019</p> <p><u>Anmeldung bis spätestens 28.06.2019</u></p> <p>Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Herbstferien 2019 ○ | <p>Montag 28.10.2019 bis Donnerstag, 31.10.2019</p> <p><u>Anmeldung bis spätestens 04.10.2019</u></p> <p>Betreuungskosten 72,- EUR Verpflegungskosten 13,20 EUR</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Eine Kostenübernahme der Betreuungskosten für die Mittagsbetreuung, wurde vom Amt für Kinderbetreuung und vorschulische Bildung bereits bewilligt.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ○ Ja ○ Nein |
|---|--|

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die verbindliche Anmeldung Ihres Kindes zur Ferienbetreuung sowie die Kenntnisnahme und Ihr Einverständnis zu den Details zur Ferienbetreuung!

Ingolstadt, den _____
(Datum)

**rechtsverbindliche Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten**

Ihre Angaben werden benötigt, um die Schülerinnen und Schüler in die von der Stadt Ingolstadt angebotene Ferienbetreuung aufnehmen zu können. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art 6 Abs. 1 lit. e) DS-GVO. Verantwortliche Stelle ist die Stadt Ingolstadt, Rathausplatz 4, 85049 Ingolstadt, Tel. (0841) 3 05-0, stadtverwaltung@ingolstadt.de. Der Datenschutzbeauftragten der Stadt Ingolstadt ist unter Rathausplatz 4, 85049 Ingolstadt, datenschutz@ingolstadt.de erreichbar. Weiterführende Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.ingolstadt.de/Schnellnavigation/Datenschutz> unter dem Punkt „Datenschutzerklärung“.

Anmeldung zur Teilnahme und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

| | |
|-----------------------------------|--|
| Personensorgeberechtigte/r | Kontoinhaber (abweichend vom Personensorgeberechtigten) |
| Name(n), Vorname(n): | Name(n), Vorname(n): |
| Straße, Hausnummer: | Straße, Hausnummer: |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Name der Schule: | |
| Schülerin/Schüler: | |
| Geburtsdatum: | |
| Klasse: | |

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE1692700000015589

Ich ermächtige die Stadt Ingolstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ingolstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Ingolstadt verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO, die Sie hiermit erteilen. Die Erteilung dieser Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Die Daten werden im Lastschriftverfahren per Datentransfer an das von Ihnen angegebene Bankinstitut übermittelt. Weiterführende Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.ingolstadt.de/datenschutz unter dem Punkt Datenschutzerklärung.

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Kreditinstitut | |
| IBAN-Nr. | DE____.____.____.____.____.____ |
| BIC | |

_____, den _____
(Ort)

Sofern der Kontoinhaber nicht der/dem Personensorgeberechtigten entspricht, wird dessen Zustimmung zur Erteilung des Sepa-Mandats versichert

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Wichtige Hinweise:

1. Ihre Bank wird bei fehlender Deckung, die Lastschrift zurück fordern. Die anfallende Bankgebühr müssen Sie tragen.
2. Gebühren die der Stadt bei unberechtigtem Widerspruch gegen die Einziehung entstehen, müssen Sie erstatten
3. Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
4. Bitte teilen Sie Änderungen Ihres Kontos rechtzeitig mit.
5. Ihre Daten werden in einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet, soweit dies zum Einzug notwendig ist.

Stadt Ingolstadt, Schulverwaltungsamt
Beckerstr. 7. 85049 Ingolstadt
Postanschrift: Rathausplatz 4, 85049 Ingolstadt
☎ (0841) 3 05-27 35, -27 31
✉ nachschulischebetreuung@ingolstadt.de

Erklärung zur Sicherheit des Kindes
(für den Verbleib beim Betreuungspersonal)

Nach dem Ende der Ferienbetreuung

wird mein/unser Kind _____
(Name)

- abgeholt oder
- alleine und ohne Aufsicht nach Hause gehen.

Mein/Unser Kind besucht die Ferienbetreuung in folgender Ferienwoche (bitte ankreuzen):

| | | |
|--|---------------------------|---|
| | Osterferien 2019 | Montag, 15.04.2019 bis Donnerstag, 18.04.2019 |
| | Osterferien 2019 | Dienstag, 23.04.2019 bis Freitag, 26.04.2019 |
| | Pfingstferien 2019 | Dienstag, 11.06.2019 bis Freitag, 14.06.2019 |
| | Pfingstferien 2019 | Montag, 17.06.2019 bis Freitag, 21.06.2019 |
| | Sommerferien 2019 | Montag, 29.07.2019 bis Freitag, 02.08.2019 |
| | Sommerferien 2019 | Montag, 05.08.2019 bis Freitag, 09.08.2019 |
| | Sommerferien 2019 | Montag, 12.08.2019 bis Freitag, 16.08.2019 |
| | Herbstferien 2019 | Montag, 28.10.2019 bis Donnerstag 31.10.2019 |

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen für die Ferienbetreuung 2019

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

| | |
|---|--|
| Vor- und Nachname der Mutter: | |
| Telefon Festnetz/Handy: | |
| Telefon Arbeitsstelle: | |
| Vor- und Nachname des Vaters: | |
| Telefon Festnetz/Handy: | |
| Telefon Arbeitsstelle: | |
| Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar: | |
| Adresse und Telefonnummer: | |

Gesundheitsinformationen:

Bei den Gesundheitsinformationen handelt es sich um freiwillige Angaben, die für die Gesunderhaltung Ihres Kindes im Rahmen der Betreuung verwendet werden.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung nach Art 9 Abs 2 lit a, Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO, die Sie hiermit erteilen. Die Erteilung dieser Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Weiterführende Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.ingolstadt.de/datenschutz unter dem Punkt Datenschutzerklärung.

| | |
|---|--|
| Allergien (z.B. Nahrungsmittelunverträglichkeit) | |
| Chronische Krankheiten (z.B. Diabetes, Asthma) | |
| Hausarzt | |

Die Datenverarbeitung ist ausschließlich auf die genannten Daten zur Anmeldung für die Mittags- und Randbetreuung beschränkt. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art 6 Abs. 1 lit e DSGVO, Satzung der Stadt Ingolstadt über den Besuch an der Mittagsbetreuung an Ingolstädter Grundschulen vom 04.08.2010.

Weitergehende Informationen sind auf der Internetseite www.ingolstadt.de/Datenschutz unter dem Punkt Datenschutzerklärung abrufbar

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r