

**Absender:**

**Datum:**

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. für Rückfragen

### **Anmeldung zur Ferienbetreuung 2017 in der Taubergießen-Schule in Kappel**

Ich melde mein Kind / meine Kinder \_\_\_\_\_  
verbindlich zur Ferienbetreuung in der Taubergießen-Schule in Kappel

Woche 1: 28.08.2017 bis 01.09.2017                      Gebühr: 50,00 Euro

Woche 2: 04.09.2017 bis 08.09.2017                      Gebühr: 50,00 Euro

2 Wochen insgesamt vom 28.08.2017 bis 08.09.2017      Gebühr: 100,00 Euro

Telefonische Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein/e Kind/er im Rahmen der Ferienbetreuung von  
der Gemeinde fotografiert und das Foto/s veröffentlicht werden darf/dürfen.

(bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unser Hauptamt, Fr. Wacker  
Tel. 07822/863-17)

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Für die entstehenden Gebühren wird durch die Gemeindeverwaltung Kappel-Grafen-  
hausen ein Gebührenbescheid übersandt.  
Bitte nehmen Sie keine Barzahlungen in der Schule vor.