



# Anmeldetalon Ferienbetreuung Herbst 2024

Anmeldeschluss: 02.09.2024

<b>Woche 39</b>	23.09.-27.09.2024	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Woche 40</b>	30.09.-04.10.2024	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zum Kind / zu den Kindern

Geschlecht: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Klasse: .....

### Erziehungsberechtigt 1

### Erziehungsberechtigt 2

Vorname: .....

Nachname: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Zivilstand: .....

Telefon P/Mobile: .....

E-Mail: .....

### Beschäftigung (in %)

mit fixem Beschäftigungspensum .....

mit variablem Stundenlohn (Durchschnitt) .....

Selbständigerwerbend: .....

in Aus- / Weiterbildung: .....

arbeitsuchend (bei der RAV angemeldet): .....

Freiwilligenarbeit: .....

Integrations- od. Beschäftigungsprogramm: .....

Ich bestätige / wir bestätigen, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Die Angaben können durch leolea überprüft werden. Mangelhafte Angaben zum Beschäftigungspensum führen zur Verrechnung des Maximaltarifs.

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

**Ihre Anmeldung ist verbindlich.**



## Anmeldetalon Ferienbetreuung Frühling 2025

Anmeldeschluss: 14.03.2025

<b>Woche 15</b>	07.04.-11.04.2025	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Woche 16</b>	14.04.- 18.04.2025	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keine
	Halber Tag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung
	Halber Tag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karfreitag

### Angaben zum Kind / zu den Kindern

Geschlecht: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Klasse: .....

### Erziehungsberechtigt 1

### Erziehungsberechtigt 2

Vorname: .....

Nachname: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Zivilstand: .....

Telefon P/Mobile: .....

E-Mail: .....

### Beschäftigung (in %)

mit fixem Beschäftigungspensum .....

mit variablem Stundenlohn (Durchschnitt) .....

Selbständigerwerbend: .....

in Aus- / Weiterbildung: .....

arbeitssuchend (bei der RAV angemeldet): .....

Freiwilligenarbeit: .....

Integrations- od. Beschäftigungsprogramm: .....

Ich bestätige / wir bestätigen, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Die Angaben können durch leolea überprüft werden. Mangelhafte Angaben zum Beschäftigungspensum führen zur Verrechnung des Maximaltarifs.

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

**Ihre Anmeldung ist verbindlich.**



# Anmeldetalon Ferienbetreuung Sommer 2025

Anmeldeschluss: 23.05.2025

<b>Woche 28</b>	07.07.-11.07.2025	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Woche 29</b>	14.07.-18.07.2025	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Woche 30</b>	21.07.-25.07.2025	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
	Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nachmittag mit Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vormittag ohne Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zum Kind / zu den Kindern

Geschlecht: .....

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Klasse: .....

### Erziehungsberechtigt 1

### Erziehungsberechtigt 2

Vorname: .....

Nachname: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Zivilstand: .....

Telefon P/Mobile: .....

E-Mail: .....

### Beschäftigung (in %)

mit fixem Beschäftigungspensum .....

mit variablem Stundenlohn (Durchschnitt) .....

Selbständigerwerbend: .....

in Aus- / Weiterbildung: .....

arbeitssuchend (bei der RAV angemeldet): .....

Freiwilligenarbeit: .....

Integrations- od. Beschäftigungsprogramm: .....

Ich bestätige / wir bestätigen, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Die Angaben können durch leolea überprüft werden. Mangelhafte Angaben zum Beschäftigungspensum führen zur Verrechnung des Maximaltarifs.

Ort / Datum: .....

Unterschrift: .....

**Ihre Anmeldung ist verbindlich.**