

gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales



Familienzentrum
Poing e.V.

Familienzentrum Poing e. V., Bürgerstraße 1, 85586 Poing
E-Mail: miniclub@familienzentrum-poing.de

Vormerkung zum MINICLUB

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit möchte ich meine(n)

Tochter/Sohn: _____

geboren am: _____

für nachstehende Gruppe im MINICLUB vormerken lassen:

Gruppe 1 - Montag und Dienstag

Gruppe 2 - Mittwoch bis Freitag

Pro Jahr können zwei Semester gebucht werden:

1. Semester von Mitte September bis Ende Februar

2. Semester von März bis Ende Juli

Der monatliche Beitrag für den MINICLUB beträgt derzeit:

€ 75,- zuzügl. € 8,- Bildungsbeitrag ‚Pädagogik und Spiel‘ für Gruppe 1 (2 Tage / Woche) bzw.

€ 110,- zuzügl. € 10,- Bildungsbeitrag ‚Pädagogik und Spiel‘ für Gruppe 2 (3 Tage / Woche)

Eine Mitgliedschaft im Familienzentrum Poing e.V. ist erforderlich.

Informationen zur besonderen Anforderung an die Betreuung des Kindes

(z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, diagnostizierte Entwicklungsverzögerungen etc.)

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*Wir speichern und verarbeiten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundessozialdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten, die wir zur Erbringung unserer Dienstleistung benötigen.
(Datenschutz www.familienzentrum-poing.de)*