



**FAMILIENZENTRUM DER EVANG.-LUTH. EPIPHANIASKIRCHE E.V.**

## **Anmeldeinformationen für den Zwergerl-/Wichtelgarten im FAM**

**(Gruppen für Kinder ab 1,5 – 3 Jahre)**

### **Anmeldebedingungen:**

1. Die Anmeldung gilt, sofern nicht anders angegeben, für die Betreuung an jeweils zwei Vormittagen pro Woche von September 2021 bis einschließlich Juli 2022. Während der Schulferien bleibt das FAM geschlossen.
2. Die Kinder können zwischen 8.45 Uhr und 9.00 Uhr am Morgen gebracht werden. Um 12.00 Uhr ist allgemeine Abholzeit. Die Kernzeit beträgt 9.00-11.30 Uhr.
3. Nach Erhalt der Zusage bitten wir um eine Aufnahmegebühr von 30,00 €. Bei Rücktritt oder Kündigung wird dieser Betrag nicht rückerstattet. Die Kündigungsfrist für den Spielgruppenplatz beträgt 4 Wochen zum Monatsende. Sollte eine Vorkindergartengruppe aufgrund einer behördlichen Anordnung nicht durchführbar sein, besteht kein Anspruch auf Ersatz- oder Notbetreuung oder Erstattung der Teilnahmegebühr
4. Die Gebühr beträgt 90,- € inkl. Material pro Monat. Diese Gebühr muss auch bei Krankheit, Urlaub und an Schließungstagen des FAM gezahlt werden (Schulferien und Feiertage). Für den Monat September 2021 (halber Monat) beträgt die Gebühr für alle Kinder 45,- €. Die Kursgebühr muss per Dauerauftrag zum 1. des Monats im Voraus an das FAM gezahlt werden (Bankverbindung siehe unten).
5. Zur Unterstützung der Erzieherinnen bei Krankheit gibt es einen Eltern-Notdienst nach gemeinsamer Absprache. Kleinere Geschwister können dann gerne mitgebracht werden.

### **So erreichen Sie uns:**

Familienzentrum FAM e.V.

St.-Johann-Str. 24-26 80999 München

[fam.epiphantias-m@elkb.de](mailto:fam.epiphantias-m@elkb.de)

Telefon: 089 / 812 99 681

Das Büro ist außerhalb der bayerischen Schulferien

Montag + Mittwoch von 9.00-12.00 Uhr besetzt.

Bankverbindung:

RaiBa München Nord E.G.

IBAN DE52701694650100308889

BIC GENODEF1M08

# Anmeldung für den Zwergerl-/Wichtelgarten 2021/2022

Ich melde mein Kind verbindlich an für folgende Tage:  Montag + Mittwoch (Zwergerlgarten)  
 Dienstag + Donnerstag (Wichtelgarten)  
 beide Varianten möglich

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_

Name Elternteil: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber erreichbar: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r

Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, die wir zur Erbringung unserer Dienstleistung benötigen, im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundessozialdatenschutzgesetzes (BDSG).

## Erstellen und Verbreiten von Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit

Der/die Personensorgeberechtigte/n willigt/willigen ein, dass

1. Foto-, Film und Tonaufnahmen durch das Familienzentrum FAM der ev.-luth. Epiphaniaskirche e.V. in den Räumen und im Garten des Familienzentrums, in Kursräumen, die das Familienzentrum außerhalb der eigenen Räumlichkeiten nutzt, bei Veranstaltungen oder sonst im Zusammenhang mit dem Betrieb des Familienzentrums, auf denen das Kind abgebildet/aufgenommen wird, erstellt und für dem Betrieb des FAM e.V. dienende Zwecke (z.B. Jahresberichte, Chroniken und/oder Internet-Präsentationen des FAM e.V. etc.) verwendet und in diesem Zusammenhang auch Dritten zugänglich gemacht werden dürfen, soweit nicht erkennbare schutzwürdige Interessen des Kindes oder des Vertragspartners entgegenstehen.

2. das FAM e.V. Pressevertretern gestatten darf, dass von diesen Foto-, Film- und Tonaufnahmen, auf denen auch das Kind abgebildet/aufgenommen wird, Foto-, Film- und Tonaufnahmen angefertigt und in der Presse und im Rundfunk (Hörfunk, Fernsehen) veröffentlicht werden, soweit nicht erkennbar schutzwürdige Interessen des Kindes oder des Vertragspartners entgegenstehen.

### Ich/ Wir habe/n die obige Fotoerlaubnis gelesen und akzeptieren sie:

Ja

Nein

Das Foto dient ausschließlich der Befolgung der (nicht) erteilten Fotoerlaubnis bei der Verwendung von gemachten Aufnahmen.

Bei zwei Sorgeberechtigten müssen beide Teile die Erlaubnis unterzeichnen.

Foto des Kindes

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Personensorgeberechtigte/r

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

2. Personensorgeberechtigte/r