Wichtig! Bitte unbedingt bei der Anmeldung ausfüllen bzw. abgeben!

Liebe Eltern, um eine möglichst optimale Betreuung Ihres Kindes zu gewährleisten, füllen Sie bitte den Fragebogen aus bzw. kreuzen Sie Zutreffendes an und geben diesen bei der Anmeldung für die Ferienbetreuung (mit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) ab.

| Name des Kindes: | | |
|------------------------|--|---|
| Vorname: | Nachname: | |
| Im Notfall sind wir/bi | n ich unter folgender T | elefonnummer zu erreichen: |
| Falls Erziehungsberec | htigte(r) nicht erreichb | ar, soll folgende Person informiert werden: |
| Name: | | Telefonnummer |
| Mein Kind besucht be | reits die Schule Ja (wird d | nein () eses Jahr nach den Sommerferien eingeschult () |
| Mein Kind ist körperli | ch/seelisch/psychisch | peeinträchtigt Ja () Nein () |
| Mein Kind hat eine(n) | Schulbegleiter*In im S | Schulalltag Ja () Nein () |
| Mein Kind wird von ei | iner Einrichtung im Ral | nmen der Kinder-und Jugendhilfe betreut |
| Ja () Nein () | | |
| _ | de körperliche/seelisch orische Störungen usw | e/psychische Beeinträchtigungen (z.B. .) |

<u>Wichtig:</u> bei einer Beeinträchtigung ist vor der Aufnahme/Anmeldung des Kindes zwingend ein Vorgespräch zur weiteren Abklärung nötig. Um einen Termin für das Vorgespräch zu vereinbaren, werden wir uns gegebenenfalls mit Ihnen in Verbindung setzen. Wir sind unter der Tel.-Nr. 04923/916-161 erreichbar

| Mein Kind hat folgende All | ergien: |
|---|--|
| Mein Kind ernährt sich: | - vegan/vegetarisch () |
| | - ist Diabetiker/In () |
| | - eingeschränkt () |
| Falls ja, welche Einschränk | ungen (z. B. Laktose-Intoleranz)? |
| | |
| | |
| Ich bin alleinerziehend (für beigefügt werden, sonst w | r eine Ermäßigung muss der Nachweis über Lohnsteuerklasse II rird der volle Betrag fällig) |
| (ja) (nein) | |
| Dokumentationszwecken, d.l | er Ferienbetreuung fotografiert werden (ausschließlich zu h. die Bilder werden nur im Rahmen von öffentlichen bzw. des Bildungsausschusses oder bei Ratssitzungen gezeigt. Die Namen der erwähnt bzw. aufgeführt) |
| (ja) | (nein) |
| | intnis, dass mein Kind den Anweisungen der Betreuer*Innen Folge derholten bzw. schwerwiegenden Verstößen von der Betreuung nn. |
| Hiermit bestätige ich die R | ichtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. |
| Datum/Ort | Unterschrift |