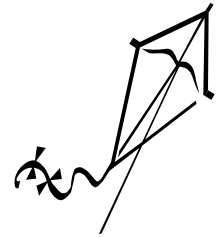


Verbindliche Anmeldung Herbstferienbetreuung

17.10. – 28.10.2022

Anmeldeschluss: 23.09.2022



Kind Name: _____	Kind Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Geb. am: _____
E-Mail: _____	

Sorgeberechtigte Person 1
Name: _____
Vorname: _____
Arbeit- geber: _____

Sorgeberechtigte Person 2
Name: _____
Vorname: _____
Arbeit- geber: _____

Ich habe das alleinige Sorgerecht

Anmeldung für den Zeitraum (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KW 42 (17. - 21.10.)	KW 43 (24. - 28.10.)

Kosten: 65 € pro Woche

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind isst vegetarisch Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch

Mein Kind darf baden Mein Kind ist Schwimmer/-in

Schwimmabzeichen: _____

Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. Krankenkasse: _____

Eventuelle Besonderheiten, die den Betreuer/-innen bekannt sein sollten:

Während der **Dauer der Ferienbetreuung** bin ich unter folgender
Telefonnummer erreichbar:

_____ Telefon mit Vorwahl

Bitte 2. Seite beachten

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich erlaube meinem Sohn/meiner Tochter sich auch ohne Betreuer/-in in Kleingruppen von mindestens drei Personen außerhalb der Gruppe (z.B. für Einkäufe) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzten und die Betreuer/-innen von Schadensansprüchen frei.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in Printmedien, Fernsehen oder im Internet veröffentlicht werden.*
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien veröffentlicht werden (z.B. Facebook-Seite des Kinder- und Jugendbüros)*
- Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes **nicht** zu.
- Die Teilnahmebedingungen für die Ferienbetreuung und das Hygienekonzept des Kinder- und Jugendbüros sind mir bekannt.**

* Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim Kinder- und Jugendbüro der Stadt Laatzten widerruflich. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Hinweis: Sollten Sie sich im **Leistungsbezug des JobCenters** befinden, teilen Sie uns das bitte unbedingt mit. Für die Kostenübernahme erhalten Sie möglicherweise einen **Dringlichkeitsnachweis** von Ihrem JobCenter. Bitte lassen Sie uns diesen dann im Original zukommen.