

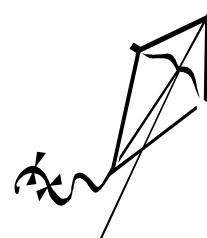
Verbindliche Anmeldung

zur

Herbstferienbetreuung

13. – 24.10.2025

Anmeldeschluss: 22.09.2025



Kind Name: _____	Kind Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Geschlecht: _____	Geb. am: _____

Sorgeberechtigte Person 1

Name: _____

Vorname: _____

Adresse:
(falls abweichend) _____

Email: _____

Telefon: _____

Sorgeberechtigte Person 2

Name: _____

Vorname: _____

Adresse:
(falls abweichend) _____

Email: _____

Telefon: _____

Ich habe das alleinige Sorgerecht

Anmeldung für Woche (bitte ankreuzen; Kosten 65€ pro volle Woche):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KW 42 (13. - 17.10.)	KW 43 (20. - 24.10.)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind isst vegetarisch
- Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch
- Mein Kind ist Schwimmer/in mit Abzeichen: _____
- 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 Handynummer erreichbar:

Telefon mit Vorwahl

Bitte 2. Seite beachten

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich erlaube meinem Kind 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, im Fernsehen oder auf Internetseiten veröffentlicht werden.*
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien des Kinder- und Jugendbüros veröffentlicht werden. (z.B. Facebook oder Instagram)*
- Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes **nicht** zu.
- Die Teilnahmebedingungen für die Ferienbetreuung 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.