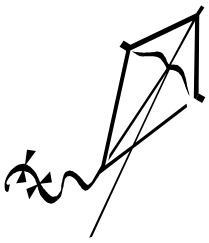
Verbindliche Anmeldung
zur
Herbstferienbetreuung
18. – 29.10.2027

Anmeldeschluss: 27.09.2027



Kind Name: _____	Kind Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Geschlecht: _____ (optional)	Geb. am: _____

Sorgeberechtigte Person 1	**Sorgeberechtigte Person 2**
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Adresse: (falls abweichend) _____	Adresse: (falls abweichend) _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

☐ Ich habe das alleinige Sorgerecht

Anmeldung für Woche (bitte ankreuzen; Kosten 90€ pro volle Woche):

☐	☐
KW 42	**KW 43**
(18. - 22.10.)	**(25. - 29.10.)**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Mein Kind isst vegetarisch

☐ Mein Kind ist Schwimmer/in mit Abzeichen: _____

☐ Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

Eventuelle Besonderheiten, die zur Betreuung bekannt sein sollten (z.B. Sonderkost, Allergien):

_____

_____

Stadt Laatzen – Kinder- und Jugendbüro – Marktplatz 13 - 30880 Laatzen
Tel. 0511 8205-9404 | E-Mail: kinderundjugendbuero@laatzen.de

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Ich erlaube meinem Kind sich auch ohne Betreuer/-in in Kleingruppen von mindestens drei Kindern außerhalb der Gruppe (z.B. Spielen ohne ständige Aufsicht auf dem Schulhof oder bei Ausflügen beispielsweise in den Zoo) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzen und die Betreuer/-innen von Schadensansprüchen frei.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind eventuell in Printmedien, im Fernsehen oder auf Internetseiten veröffentlicht werden.*

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien des Kinder- und Jugendbüros veröffentlicht werden. (z.B. Instagram)*

☐ Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes **nicht** zu.

☐ Die **Vertragsbedingungen und Datenschutzhinweise** (siehe kijub-laatzen.de) für die Ferienbetreuung des Kinder- und Jugendbüros habe ich gelesen und erkenne ich an.

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

Ort, Datum	Zeichnung 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.