

## Anmeldebogen Ferienbetreuung

### 1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich                       weiblich

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Sprache:

Mein Kind besucht die Klasse \_\_\_\_\_ der Grundschule \_\_\_\_\_

### 2. Betreuungswünsche:

- Osterferien 2020                      ( 30.03. - 03.04.2020) 5 Tage
- Sommerferien I 2020                      ( 16.07. - 24.07.2020) 7 Tage
- Sommerferien II 2020                      ( 27.07. - 31.07.2020) 5 Tage
- Sommerferien III 2020                      ( 17.08. - 26.08.2020) 8 Tage
- Herbstferien 2020                      ( 19.10. - 23.10.2020) 5 Tage

### 3. Persönliche Daten der Eltern / Sorgeberechtigten:

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch der / des Lebenspartners/in)

Das Kind lebt

bei uns als Eltern                       bei mir als Mutter                       bei mir als Vater

Vor- und Nachname der Mutter/Lebenspartnerin*:		Vor- und Nachname des Vaters/Lebenspartners*:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Berufstätigkeit der Mutter im nachgefragten Zeitraum	Berufstätigkeit des Vaters im nachgefragten Zeitraum	Ich/ Wir versichern, im nachgefragten Zeitraum (beide) vom Arbeitgeber keinen Urlaub gewährt zu bekommen.	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

\* Unzutreffendes bitte streichen!

**Familienstand:**

ledig                       verheiratet                       eheähnliche Lebensgemeinschaft

getrennt lebend                       geschieden                       verwitwet

Ich bin alleinerziehend:     ja                                       nein

(bitte das aktuell Zutreffende ankreuzen)

**5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes**

(Allergien, Unverträglichkeiten, usw.)

**Zur Aufnahme des Kindes in die Ferienbetreuung werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

*Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:*

**DRK Kreisverband Helmstedt e.V.  
Fachbereich Kita  
-Frau Heldsdörfer-  
Schöninger Str. 10  
38350 Helmstedt**

**Tel.: 05351 / 5858- 29**

**Der Eingang der Anmeldung wird Ihnen per Post oder E-Mail bestätigt.  
Die Vergabe der Betreuungsplätze erfolgt nach Vergabekriterien.  
Sollten wir Ihnen einen Betreuungsplatz verbindlich anbieten können, so erhalten Sie von uns weitere Unterlagen.**

**Entstehende Kosten für die Betreuung und Verpflegung entnehmen Sie der Internetseite.**

**<http://drkkvhe.drkcms.de/angebote/kinder-jugend-und-familie/ferienbetreuung.html>**