

## Anmeldeformular für Ganztagsbetreuungsangebote in den Sommerferien 2019

Bitte pro Kind und Anbieter **jeweils** einen Bogen ausfüllen und **nur** an den Veranstalter des ausgewählten Ferienbetreuungsangebotes senden!

**Anmeldeschluss: 03.06.2019**

**Ich melde mein Kind bei folgendem Ferienangebot an:**

Veranstalter:

Betreuungsort:

**Sommerferien:**

1. Woche (15.07.19 – 19.07.19)

2. Woche (22.07.19 – 26.07.19)

3. Woche (29.07.19 – 02.08.19)

4. Woche (05.08.19 – 09.08.19)

5. Woche (12.08.19 – 16.08.19)

6. Woche (19.08.19 – 23.08.19)

Bitte beachten Sie, ob der Veranstalter die von Ihnen gewünschte Ferienzeit anbietet!

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Schule und Klasse des Kindes:

Mein Kind ist in der Nachmittagsbetreuung (bis mindestens 15 Uhr täglich) im Rahmen der Offenen Ganztagschule angemeldet:

ja  nein

Ich erhalte für mein Kind einen Zuschuss zum Essensgeld:

ja  MünsterlandKarten-Nr.  nein

**Kontaktperson / Erziehungsberechtigte:**

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Handy (Notfallnummer während der Betreuung)

E-Mail:

**Bei meinem Kind ist zu beachten:**

Medikamente  ja  nein

Allergien  ja  nein

Chronische Erkrankung  ja  nein

**Wenn Ihr Kind einen besonderen Unterstützungsbedarf hat, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus – wir nehmen dann Kontakt zu Ihnen auf:**

Krankenkasse/Pflegekasse:

Pflegestufe:  kein Pflegegrad  1  2  3  4  5

Behindertenausweis:  ja  nein

Wenn ja: Merkzeichen: **B**  **G**  **H**  **aG**  **BL**  **TBL**  **GBL**

Welche Hilfsmittel braucht Ihr Kind (z.B. Rollstuhl, Hörgerät...)?

Ist Unterstützung beim Toilettengang notwendig?  ja  nein

Weitere wichtige Informationen:

---

Datum, Unterschrift