

Daten des Kindes

Bitte angeben, wo das Kind **während der Freizeit** wohnt.

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	Religion:
Kinder insgesamt in der Familie:		Hausarzt:	
Krankenkasse:		Mitversichert bei (Name):	
Leidet Ihr Kind an Allergien oder Unverträglichkeiten oder bestehen spezielle Essenswünsche ?			
Allergien / Unverträglichkeiten:			
vegetarisch:		sonstiges:	
Bitte das Impfdatum angeben! Bei Fragen lassen Sie sich bitte von Ihrem Arzt beraten.			
Tetanus:		FSME:	Masern:

Erziehungsberechtigte

Vornamen:		Nachname(n):	
Adressdaten der Eltern nur wenn vom Kind abweichend .			
Straße:		PLZ:	Ort:

Kontaktdaten – Telefon und E-Mail

Telefonnummern sind <u>wichtig</u> ! Wir müssen Sie im Notfall erreichen können! Eine E-Mail -Adresse erleichtert uns die Kommunikation bei Rückfragen zur Anmeldung!			
Zuhause:		Mobil:	Arbeit:
E-Mail:			

Sonstiges

Bitte geben Sie uns hier Ihr Einverständnis zur Medienveröffentlichung Die Veröffentlichung erfolgt selbstverständlich unentgeltlich und kann jederzeit widerrufen werden! Jeder Punkt muss separat bestätigt werden! Wählen Sie aus: JA (darf dort veröffentlicht werden) NEIN (darf dort nicht veröffentlicht werden) JA oder NEIN eintragen. Bitte NICHT ANKREUZEN ! Dies müssen wir als „Nein“ werten!	
PRINT/ DIGITAL: Evangelisches Ferienwaldheim Ebingen: FACEBOOK / INSTAGRAM / GEMEINDEBRIEF	
PRINT: Gruppenbild als Programmpunkt: WIRD NICHT VERÖFFENTLICHT, NUR AN KINDER <u>DER EIGENEN GRUPPE</u> VERTEILT!	
Bitte unterschreiben Sie hier für die Medienveröffentlichung	
Ort & Datum:	Unterschrift:

→ → → → → → → → → → Weiter geht's auf Seite 2! → → →

Daten der Freizeit

Die **maximale Teilnehmerzahl** ist begrenzt und spätere Nachmeldungen (Verlängerungen) können nicht garantiert werden!

Bitte kreuzen Sie hier an welche Woche(n) Sie für Ihr Kind buchen möchten.
Eine Verlängerung ist nur bei ausreichend Kapazität möglich!

Woche 1 (04. August bis 08. August)

Woche 2 (11. August bis 15. August)

Woche 3 (18. August bis 22. August)

Hier können Sie **Bemerkungen** oder auch **Wünsche** zur **Gruppeneinteilung** vermerken.
Bitte nennen Sie **MAXIMAL 2 Kinder** von ungefähr **gleichem Alter und Geschlecht!**
Angaben wie „zu Straßberger Kindern“ sind **nicht hilfreich**.

Bemerkungen / Wünsche

BadKap

Geben Sie hier an, ob Ihr Kind (sollte es in der 3. Woche angemeldet sein) mit ins BadKap darf und wie gut es schon schwimmen kann.

Mein Kind ist für die 3. Woche angemeldet. Darf es mit ins BadKap?

Wie schätzen Sie die Schwimmfähigkeiten Ihres Kindes ein?

Verlässliche Betreuung

Sie haben morgens die Möglichkeit Ihr Kind im Zeitraum von 07:30 bis 08:00 bei uns auf dem Gelände betreuen zu lassen. Zum Betrag von 10,00€ pro Woche können Sie die „Verlässliche Betreuung“ dazu buchen

Ich möchte die „Verlässliche Betreuung“ für die folgenden Wochen dazu buchen:

Woche 1:

Woche 2:

Woche 3:

Kosten

Die Kosten für die Sommerfreizeit entnehmen Sie bitte dem Merkblatt. Der genaue Betrag wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt. Sollte für Sie eine **Ermäßigung** in Frage kommen, so teilen Sie uns dies bitte hier mit. Kreuzen Sie an!

1 Familie mit 2 Kindern, bis zu einem monatlichen Nettoeinkommen von 1.540€.
Für jedes weitere Kind erhöht sich die Einkommensgrenze um 260€

2 Alleinerziehende

3 Sozialhilfeempfänger

4 Familie mit behindertem Kind

5 Haushaltsvorstand arbeitslos

6 Familie mit vergleichbarer Situation. Bitte erläutern:

Das Merkblatt für die diesjährige Freizeit habe ich erhalten und bin damit einverstanden. Ich stimme zu, dass diese Daten elektronisch erfasst werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, ausgenommen die notwendigen Daten zum Erhalt der kommunalen Zuschüsse.

Bitte unterschreiben Sie hier das ANMELDEFORMULAR

Ort & Datum:

Unterschrift: