

Ferienbetreuung der Stadt Lönigen in den OSTERFERIEN 2019



**Verbindliche Anmeldung bis spätestens zum 22.03.2019 (bei der Stadt Lönigen)**

**Angaben der/des Sorgeberechtigten:**

Name der/des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (Erreichbarkeit während der Betreuung)

**Angaben des Kindes:**                    **Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Kind in den Osterferien betreuen lassen:

Zeitraum der Ferienbetreuung: **08.04. – 12.04.2019 von 07.30 – 13.00 Uhr** (inkl. Frühstück)

**Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)**

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen, Einsatz eines Integrationshelfers/Integrationshelferin im Schulalltag.

Es wird darauf hingewiesen, dass, sofern die Sorge-/Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann!

.....

Anhang beigelegt

Mein Kind ist  Schwimmer  Nichtschwimmer

Mein Kind darf unter Aufsicht baden?  Ja  Nein

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse, sowie auf der Internetseite der Stadt Lönigen veröffentlicht werden dürfen.

Ja, wir sind einverstanden                     Nein, wir sind nicht einverstanden

.....  
**RÜCKGABE: Bitte an die Stadt Lönigen, Lindenallee 1, 49624 Lönigen**  
Infos bei: Ulrich Keil, Telefon: 05432/9410-28, E-Mail: [ulrichkeil@loeningen.de](mailto:ulrichkeil@loeningen.de)

## Kostenbeitrag

Der **Elternbeitrag** von **40,00 Euro pro Kind/Woche (Sozialtarif von 32,00 Euro pro Kind/Woche)** für die Ferienbetreuung  
(bitte ankreuzen)

- wird von mir/uns bis spätestens zwei Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung auf das Konto der Stadt Löningen (BIC:SLZODE22XXX, IBAN: DE10 2805 0100 0086 4013 61) bei der LzO Löningen unter Angabe des **Verwendungszwecks** „Osterferienbetreuung 2019 sowie Name des Kindes“ überwiesen.
- ich/wir möchte/n den Sozialleistungstarif in Anspruch nehmen.  
**Bitte einen aktuellen Bescheid/Nachweis beifügen!**  
(Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB II (Hartz IV), SGB XII, Asylbewerberleistung etc.)

### Hinweis:

Angedacht ist, dass bei Bedarf die Sommerferien- sowie Herbstferienbetreuung auch am Nachmittag (optional) stattfinden kann. Die Anmeldebögen sowie Zeiten werden zu einem späteren Zeitpunkt verteilt und bekannt gegeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Stadt Löningen meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

**Die Anmeldung ist verbindlich! Bei Nichtinanspruchnahme können die Kosten nicht erstattet werden!**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten