

## Anmeldung zur verlässlichen Ferienbetreuung der Stadt Burgwedel

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ im Schuljahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Ich versichere / wir versichern, dass ich/ wir in Vollzeit/Teilzeit berufstätig bin/sind:

Name Erziehungsberechtigte\*r 1:

Name Erziehungsberechtigte\*r 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufstätig bei Firma:

Berufstätig bei Firma:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitszeit von – bis

Arbeitszeit von – bis

Montag: \_\_\_\_\_

Montag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_

Für folgende Woche/n melde/n ich/wir unser Kind verbindlich an:

- 03. Bis 07. August 2020
- 10. Bis 14. August 2020
- 17. Bis 21. August 2020

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnimmt oder besondere Vorsichtsmaßnahmen beachtet werden müssen. Z. B. wegen einer spezifischen Diagnose wie Asthma, AD(H)S, Diabetes oder Sie den Betreuungspersonen spezielle Informationen über Ihr Kind/ Ihre Kinder geben möchten bezüglich besonders zu beachtender Verhaltensmaßnahmen.

Ihre Angaben werden unter Wahrnehmung des Datenschutzes vertraulich behandelt.

---

---

---

Wir haben das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen:

Ja

O

**Die Anmeldung erhält nur Gültigkeit mit der Überweisung des Teilnehmer\*innen Beitrages auf das Konto der Stadt Burgwedel:**

Sparkasse Hannover

IBAN: DE25 2505 0180 1050 2007 06

Bei der Überweisung ist der Name des Kindes und die gewünschte Betreuungswoche anzugeben.

Die Anmeldung wird mit der schriftlichen Bestätigung durch die Stadt Burgwedel verbindlich.

Diese erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung und des Teilnehmerbeitrages.

**Anmeldeschluss ist der 10. Juli 2020.**

Ich bin einverstanden, dass meine/unsere Tochter/mein Sohn im Rahmen der Ferienbetreuung fotografiert werden darf, und dass diese Bilder in der Presse erscheinen sowie von der Jugendpflege Burgwedel zu Zwecken der Dokumentation verwendet werden können.

O Ja

O Nein

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes und die Daten des Personensorgeberechtigten für die Durchführung der Ferienbetreuung genutzt werden dürfen.  
Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

---

Datum und Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten