

## Anmeldung zur Ferienbetreuung

Name der Eltern: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer,  
Handynummer der Eltern: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Schule des Kindes: \_\_\_\_\_  
Schuljahr: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mein Kind für die folgenden Wochen zur Ferienbetreuung an:**

**Diese Anmeldung ist verbindlich und muss spätestens vier Wochen vor Ferienbeginn abgegeben werden!  
Mit dieser Anmeldung ist ein Platz garantiert, sofern Sie keine gegenteilige Mitteilung erhalten!**

Die Betreuungszeiten finden von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr statt. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die jeweilige OGS.

Auf der **Rückseite** finden Sie eine Übersicht, für welche Zeiträume und an welchen Standorten Sie die Ferienbetreuung buchen können.

Hier benötigen wir einige Informationen von Ihnen:

**Angaben zum Mittagessen:**

Allergien und/oder Lebensmittelunverträglichkeiten:		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende:	
Mittagessen:		
<input type="checkbox"/> Alles	<input type="checkbox"/> Vegetarisch	<input type="checkbox"/> Ohne Schweinefleisch
<input type="checkbox"/> Andere Besonderheiten (z.B. laktosefrei):		

**Angaben zur gesundheitlichen Situation:**

Angaben zu Krankheiten, Allergien:		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende:	
Medikamenteneinnahme:		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende:	

>>>>>>>>>>>>>>> **Bitte Rückseite beachten!** >>>>>>>>>>>>>>>>>



**Bildung+Lernen**  
gemeinnützige Qualifizierungs- und  
Beschäftigungsgesellschaft mbH



Bitte kreuzen Sie an, für welche Zeiträume Sie eine Ferienbetreuung benötigen. Tragen Sie auch ein, zu welchen Uhrzeiten Sie die Betreuung benötigen.

<b>Herbstferien 2023</b>	<input type="checkbox"/> 02.10. - 06.10.2023	Diesterwegschule, Mitte Frau Herbort 0172 1797701
	<input type="checkbox"/> 09.10. - 13.10.2023	
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		
<b>Weihnachtsferien 2023/24</b>	<input type="checkbox"/> 02.01.- 05.01.24	Friedrich-Ebert-Schule, Mitte Frau Thrun 0172 1797703
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		
<b>Osterferien 2024</b>	<input type="checkbox"/> 25.03. – 29.03.2024	Astrid-Lindgren-Schule, Heeren-Werve Frau Groer 0172 1797700
	<input type="checkbox"/> 01.04. – 05.04.2024	
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		
<b>Sommerferien 2024</b> (Woche 1+2)	<input type="checkbox"/> 08.07. – 12.07.2024	Diesterwegschule, Mitte Frau Herbort 0172 1797701
	<input type="checkbox"/> 15.07. – 19.07.2024	
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		
<b>Sommerferien 2024</b> (Woche 3+4)	<input type="checkbox"/> 22.07. – 26.07.2024	Südschule, Südkamen Frau Blickling 0174 1964043
	<input type="checkbox"/> 29.07. – 02.08.2024	
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		
<b>Sommerferien 2024</b> (Woche 5+6)	<input type="checkbox"/> 05.08. – 09.08.2024	Astrid-Lindgren-Schule, Heeren-Werve Frau Groer 0172 1797700
	<input type="checkbox"/> 12.08. – 16.08.2024	
Ich benötige die Betreuung zu diesen Uhrzeiten:		

- Mein Kind geht alleine nach Hause.
- Mein Kind wird abgeholt.

Abholberechtigt sind folgende Personen:

Bitte mit angeben, ob verwandt oder befreundet, z.B. Vater / Mutter / Tante / Onkel / Oma / Opa / etc.

Name:

Telefon / Handy-Nr.:

---



---



---



---



---



---

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



**Bildung+Lernen**  
gemeinnützige Qualifizierungs- und  
Beschäftigungsgesellschaft mbH



Nähere Informationen zur Erhebung der Daten können Sie im Informationsblatt nach Art. 13  
Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) auf der Internetseite der Stadt Kamen einsehen.