

# Anmeldeformular zur Ferienbetreuung

**DIE  
JOHANNITER**



Die Ferienbetreuung findet in den unten genannten Zeiträumen, jeweils von Montag bis Freitag, in der Zeit von 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr an der Grundschule Obertraubling in den Räumlichkeiten der Mittagsbetreuung statt.

## Ansprechpartner:

Sabrina Deißler

Leitung Schulen

ostbayern.schulen@johanniter.de

Tel: 0941 46467182

## Anmeldung

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für die Ferienbetreuung an:

Name, Vorname (des Kindes):	
Geburtsdatum:	
<b>Anmeldung</b> für folgende Woche/n:	
<b>Sommerferien:</b>	
29.07.2019 – 02.08.2019	<input type="checkbox"/>
05.08.2019 – 09.08.2019	<input type="checkbox"/>
<b>ohne</b> Essen und Getränke (Ausreichend Verpflegung und Getränke sind mitzubringen!)	<input type="checkbox"/>
<b>mit</b> Mittagessen, Brotzeit und Getränke (5,00 €/Tag)	<input type="checkbox"/>

## Kosten

Betreuungskosten pro Woche, ohne Verpflegung **50,00€**

zzgl. Verpflegung pro Woche (wenn gewünscht) **35,00€**

Der Beitrag ist nach Erhalt der Rechnung, vor Beginn der Ferienbetreuungswoche, zu begleichen.

Hinweis: Sozial bedürftige Familien können für die Ferienbetreuungsmaßnahme einen Zuschuss erhalten. Bei Anfragen, ob diese Möglichkeit für Sie relevant ist, wenden Sie sich bitte vorab an das Landratsamt Regensburg, sozialhilfe@lra-regensburg.de.

**Der Eingang der Zahlung ist Voraussetzung für die Betreuung Ihres Kindes!**

Hinweise:

- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass aus verwaltungs- und personalwirtschaftlichen Gründen **nur eine wochenweise Anmeldung** möglich ist.
- Bei **weniger als 25 verbindlichen Anmeldungen** zur Ferienbetreuung muss die Betreuungsmaßnahme abgesagt werden.
- Aus versicherungsrechtlichen Gründen können **keine Vorschul- oder Kindergartenkinder** zur Ferienbetreuung angemeldet werden.
- Bei Erkrankung des Kindes ist **keine** Beitragserstattung möglich.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

## Persönliche Daten

### **Anschrift des/der Sorgeberechtigten:**

Name, Vorname (des/der Sorgeberechtigten):	Name, Vorname (des/der Sorgeberechtigten):
Anschrift (Straße und Hausnummer):	Anschrift (Straße und Hausnummer):
PLZ und Wohnort:	PLZ und Wohnort:
Email-Adresse:	Email-Adresse:
Telefon: a) tagsüber erreichbar unter:	Telefon: a) tagsüber erreichbar unter:
b) während der Betreuungszeit erreichbar:	b) während der Betreuungszeit erreichbar:
Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden:  Telefon:	Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden:  Telefon:

Krankenkasse des Kindes:
Kind ist mit Vater/Mutter mitversichert bei: _____

### **Wichtig für das Betreuungspersonal:**

Liegen Allergien, Erkrankungen vor bzw. Medikation, die es zu beachten gilt?
Sprechen Sie ggf. das Betreuungspersonal an und geben weitere, detaillierte Auskünfte!
Name des behandelnden Arztes/Telefon:
Das Kind  <input type="checkbox"/> wird abgeholt <input type="checkbox"/> darf alleine heimgehen
Wenn ja, von wem?:

## Erklärung zum Datenschutz/Fotografien

Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte/n willigt/willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir auf der Grundlage der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland. (DSG-EKD)

Datenübertragung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt:

Name

Geburtsdatum des Kindes

Anschrift

Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes

Datenspeicherung:

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Ende des Bildungsjahres des angegebenen Aufnahmetages.

Der/Die Sorgeberechtigte/n wird/werden darüber informiert, dass er/sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass Fotos der Ferienbetreuung, auf denen mein/unser Kind abgebildet ist, auf der Homepage der Stadt, Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. bzw. in der Presse veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Dieser Anmeldebogen ist bis spätestens 28. Februar 2019 an unten stehende Adresse/Fax zurück zu senden. Ihre Anmeldung ist mit Posteingang in unserer Geschäftsstelle verbindlich.**

**Anschrift:**

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V.  
Wernberger Str. 1  
93057 Regensburg

**per Mail:**

ostbayern.schulen@johanniter.de

**per Fax:**

0941 46467109