



Ferienbetreuung Löningen in den Osterferien 2024

Verbindliche Anmeldung <u>bis spätestens zum 13.03.2024</u> (bei dem Kinder- und Jugendtreff Löningen) per Mail oder per Post

Die diesjährige Osterferienbetreuung wird in der Gelbrink Grundschule Löningen stattfinden.

<u>Angaben der/des Sorgeberect</u>	<u>ntigten:</u>
Name der/des Sorgeberechtigte	n:
Adresse:	
Telefonnummer:	(Erreichbarkeit währe <mark>nd der B</mark> etreuung
Angaben des Kindes:	Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
lch möchte mein Kind zu folgen (bitte ankreuzen).	den Zeiten in den Osterferien betreuen lassen:
18.0322.03.2024	07:30-13:00 Uhr
25.0328.03.2024	07:30-13:00 Uhr
Für ein gesundes Frühstück und au	usreichend Getränke wird gesorgt. Hierzu liegt unserem Betreuungspersonal di

Erklärung zur Gesundheitsvorsorge und Aufsichtspflicht

benötigte Hygieneschutzbelehrung vor.

Unser Kind kennt die Gefahren im Straßenverkehr und weiß sich entsprechend zu verhalten	☐ Ja ☐ Nein
Unser Kind kann und darf unter Aufsicht schwimmen	☐ Ja ☐ Nein
Unser Kind hat Krankheiten oder Allergien auf die wir hinweisen möchten.	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?	
	(
Unser Kind darf im akuten Krankheits- oder Verletzungsfall in ärztliche Behandlung gegeben	Ja <mark> Nein</mark>
werden	
Unser Kind darf mit einem Privatfahrzeug im Rahmen pädagogischer oder medizinischer	Ja Nein
Erfordernisse gefahren werden	





Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

werden darf und diese B	tilder in der hiesige e des Leinerstifts v	en Presse, sowie auf d veröffentlicht werden d	rend der Zeit der Betreuung fotografiert ler Internetseite und den sozialen Medien dürfen. Uns ist bekannt, dass wir das ggf. errufen können.		
☐ Ja, wir sind einv	verstanden	Nein, v	wir sind <u>nicht</u> einverstanden		
Elternbeitrag Im Elternbeitrag ist die Verpflegung (Frühstück und Snacks) enthalten!					
Zeitraum	Vormittags	Sozialtarif			
	(7.30-13.00 Uhr)				
18.0322.03.2024	40,00€	32,00 €			
25.0328.03.2024	40, <mark>00 €</mark>	32,00 €			
			to des Kind <mark>er- und Juge</mark> ndtreffs Löningen		
(BIC:BRLADE21AN0, IBAN: DE59 2835 0000 0145 7223 93) bei der Sparkasse Aurich-Norden 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)					
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Jugendpflege 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		· 	chrift der/des Erziehungsberechtigten		