

## Ferienbetreuungen 2023 in der Gemeinde Cappeln (Oldenburg)

### Anmeldebogen

**Vorname und Name der Erziehungsberechtigten:**

**Vorname und Name des Kindes:**

**Alter des Kindes:**

**Anschrift:**

**Telefon-Nr.:**

**Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes:**

#### Aufsichtspflicht bzw. Abholung

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme des Kindes durch die Betreuungsperson und endet mit der Übergabe des Kindes an die Personensorgeberechtigten. Falls das Kind nicht durch die Personensorgeberechtigten abgeholt werden kann, muss dies mitgeteilt werden. Hierbei können Sie maximal zwei Personen benennen:

1. Person

Vorname und Name

Anschrift

2. Person

Vorname und Name

Anschrift

**Oder**

Das Kind darf allein nach Hause fahren.

#### **Betreuungszeiten OSTERFERIEN (Anmeldeschluss: 27.01.2023)**

##### **27.03. bis 31.03.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

##### **03.04. bis 07.04.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr. entfällt
-----	-----	-----	-----	--------------

**Bitte wenden**

**Betreuungszeiten SOMMERFERIEN (Anmeldeschluss: 10.05.2023)**

**10.07. bis 14.07.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**17.07. bis 21.07.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**24.07. bis 28.07.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**31.07. bis 04.08.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**07.08. bis 11.08.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**Betreuungszeiten HERBSTFERIEN (Anmeldeschluss: 16.08.2023)**

**16.10. bis 20.10.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**23.10. bis 27.10.2023 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)**

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
-----	-----	-----	-----	-----

**Krankmeldung**

Im Falle einer Erkrankung oder bei Abwesenheit ist umgehend die entsprechende Betreuungskraft zu informieren.

**Notfallbenachrichtigung**

Vorname und Name

Telefon-Nr.

Anschrift

oder

Vorname und Name

Telefon-Nr.

Anschrift

**Teilnahmeerlaubnis**

Ich bin damit einverstanden, dass das o.a. Kind an der Ferienbetreuung der Gemeinde Capeln (Oldenburg) teilnimmt. Es hat den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge zu leisten.

**Kosten**

Die uns / mir entstehenden Kosten in Höhe von 6 € pro Tag und Kind werde ich nach schriftlicher Zahlungsaufforderung unverzüglich begleichen.

**Verbindlichkeit**

Die Anmeldung ist verbindlich. Es werden keinerlei Kosten zurückerstattet.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)