

Ferienbetreuungen 2019 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: 15.02.2019)

08.04. bis 12.04.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

15.04. bis 18.04.2017 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

Bitte wenden

Betreuungszeiten SOMMERFERIEN (Anmeldeschluss: 10.05.2019)

08.07. bis 12.07.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

15.07. bis 19.07.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

22.07. bis 26.07.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

29.07. bis 02.08.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

05.08. bis 09.08.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

Betreuungszeiten HERBSTFERIEN (Anmeldeschluss: 16.08.2019)

07.10. bis 11.10.2019 (Bei Bedarf bitte ankreuzen)

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

14.10. bis 18.10.2019 (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 Cap-peln (Oldenburg) teilnimmt. Es hat den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge zu leisten.

Kosten

Die uns / mir entstehenden Kosten in Höhe von 4 € pro Tag und Kind werde ich nach schriftlicher Zahlungsaufforderung unverzüglich begleichen.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)