



## Anmeldeformular zur Ferienbetreuung

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

Hiermit melde/n ich/wir mein/meine/unsere/unsere Kind/er für die Ferienbetreuung an:

Name, Vorname (des Kindes/der Kinder):
Geburtsdatum:
Mein/e/unsere Kind/er besucht/en aktuell folgende Schule/n (Name und Klasse):
<b>Anmeldung</b> für folgende Woche/n:  <b>Sommerferien</b> 02. - 06.08.2021 (5 Tage) <input type="checkbox"/> 7:00 - 15:00 Uhr <b>50,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>mit</b> Mittagessen <b>25,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne</b> Mittagessen*  <b>Sommerferien</b> 09. - 13.08.2021 (5 Tage) <input type="checkbox"/> 7:00 - 15:00 Uhr <b>50,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>mit</b> Mittagessen <b>25,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne</b> Mittagessen*  *ausreichend Verpflegung ist mitzubringen!

Nach aktuellem Stand, kann die Ferienbetreuung bei einer Inzidenz über 100 in Form einer **Notbetreuung** stattfinden.

Es besteht ein Betreuungsbedarf bei einer möglichen **Notbetreuung**:  ja  nein

### Hinweise:

- Der Beitrag wird Ihnen in Rechnung gestellt
- 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 (Bildung- und Teilhabeleistungen)
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass **nur** eine **wochenweise Anmeldung** möglich ist.
- Bei **weniger als zehn 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.



## 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:	Telefon:
Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden: Name: Telefon:	Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden: Name: 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 Ihr Kind abgeholt wird, von wem?:



# JOHANNITER

## Erklärung zum Datenschutz

### **Datenverarbeitung:**

Der/Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift unter diesen Vertrag seine/ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen Daten. Datenschutzinformationen zur Datenerhebung, Speicherung und Löschung finden Sie auf der Internetseite: [www.johanniter.de/datenschutzinformation](http://www.johanniter.de/datenschutzinformation)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Die Anmeldung für die Betreuung in den Sommerferien ist bis zum 30. Juni 2021 möglich.  
Bitte senden Sie dazu den Anmeldebogen an folgende Adresse/Mail/Fax:**

### **Anschrift:**

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

### **per Mail:**

[ostbayern.schulen@johanniter.de](mailto:ostbayern.schulen@johanniter.de)

### **per Fax:**

0941 46467109