

Bitte an Die Igelkinder e.V., Limesstr. 3, 67065 Ludwigshafen schicken.

## Anmeldung Ferienbetreuung der Igelkinder

Daten ihres Kindes: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich männlich

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Daten des / der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (privat) : \_\_\_\_\_

Telefon (geschäftlich) : \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail (bitte angeben für die weitere Kommunikation):  
\_\_\_\_\_

Angaben zur Ferienbetreuung vom 05.07. - 09.07.2010, 9.00 - 16.00 Uhr

Ich brauche **Frühbetreuung** ab \_\_\_\_ Uhr (frühestens 7.00 Uhr)

Ich brauche **Spätbetreuung** bis \_\_\_\_ Uhr (spätestens 17.00 Uhr)

- Mein / unser Kind hat eine anzugebende Krankheit (z.B. Asthma, Diabetes, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit)  
→ Art der Krankheit: \_\_\_\_\_
- Mein / unser Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:  
\_\_\_\_\_

In diesem Fall bitte genaue Instruktionen bei Beginn der Betreuung an die Betreuer schriftlich weitergeben.

- Mein / unser Kind ist Vegetarier / Vegetarierin
- Mein / unser Kind darf kein Schweinefleisch essen

Rechtliche Rahmenbedingungen

- Mein / unser Kind darf für externe Pressetermine fotografiert, gefilmt oder interviewt werden: ja nein
- Fotos meines / unseres Kindes dürfen im Internetauftritt des Vereins „Die Igelkinder e.V.“ oder für Werbematerial für weitere Ferienbetreuungsangebote verwendet werden: ja nein

Mit der Anmeldung übernehme ich die Haftung für die von meinem Kind vorsätzlich verursachten Schäden.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten