

# Anmeldeformular für die Ferienbetreuung der Gemeinde Lengede

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn:

.....  
Vor- und Zuname

.....  
Geboren am

verbindlich für den folgenden Zeitraum zur Ferienbetreuung der Gemeinde Lengede an:  
(bitte entsprechendes ankreuzen/ausfüllen):

- Osterferien
- Sommerferien (max. 3 Wochen)
- Herbstferien

für den Zeitraum: .....  
(bitte Datum des gewünschten Betreuungszeitraumes eintragen)

- nur Betreuung
- Betreuung inkl. Mittagessen

.....  
Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r

.....  
Anschrift (Straße, Plz, Wohnort)

.....  
Telefon (Erreichbarkeit tagsüber)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die Ferienbetreuung für mein Kind infolge von Berufstätigkeit / Krankheit erforderlich ist. Ein Nachweis des Bedarfs kann von der Gemeinde Lengede gefordert werden und ist dann vorzulegen. Der Anmeldeschluss liegt 4 Wochen vor Ferienbeginn. Verspätete Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.**

**Elternerklärung und Informationen zum Kind  
für die Ferienbetreuung der Gemeinde Lengede  
im Zeitraum: .....**

Familienname des Kindes: ..... Vorname: .....

Telefon: ..... Handy: .....

(Bitte Telefonische Erreichbarkeit während der Ferienbetreuung angeben, damit wir sie im Notfall kontaktieren können)

Name der Eltern/ Personensorgeberechtigten: .....

**Falls zutreffend: bitte zutreffend ankreuzen!**

**Ernährung:**

- Mein Kind benötigt eine besondere Diät/ Ernährung:

.....

**Allergien:**

- Mein Kind leidet an Allergien:

.....

.....

**Medikamente/ Mein Kind muss Notfallmedikamente mit sich führen:**

(bitte Notfallgrund sowie Anwendung, Dosierung und ggf. Lagerung des Medikaments genau angeben)

.....

.....

**Besonderheiten:**

**Bitte verschweigen Sie uns keine Eigenschaften Ihres Kindes (z.B. Behinderungen,  
Verhaltensauffälligkeiten, Zahnsperre, Sensibilität, Jähzorn, Heimweh, Bettnässen), da wir nur  
Vorkehrungen treffen können, wenn wir wissen worauf wir uns einstellen und achten müssen:**

.....

.....

.....

**Haftpflichtversicherung**

Mein Kind ist Haftpflichtversichert.      Ja                          Nein   

Name und Anschrift der Versicherung: .....

**Diese Angabe ist für die Regulierung bei auftretenden Schäden wichtig. Bei mutwilligen  
Beschädigungen tritt die Haftpflichtversicherung der Gemeinde Lengede nicht ein. In diesem Falle  
haften die Eltern / Personensorgeberechtigten für den Schaden.)**

**Ich bin mir bewusst, dass die BetreuerInnen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen  
meines Kindes keine Verantwortung tragen.**

**Nur für diese Fälle entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der  
Aufsichtspflicht.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten