

**ÖKUMENISCHE NACHBARSCHAFTSHILFE
MIT SOZIALDIENST
MAISACH-EGENHOFEN E.V.**



Anmeldung zur Ferienbetreuung in den Sommerferien 2018

(für Kinder, die ab Sept. in die 1. Klasse kommen – für Kinder, die ab Sept. in die 4. Klasse kommen)

Liebe Kinder, liebe Eltern,
herzlich willkommen zu unserem Ferienprogramm.
Bitte teilen Sie uns die Tage mit, an denen Ihr Kind betreut werden soll.



→ Anmeldeschluss: Montag, 09.07.2018

Ort der Ferienbetreuung: Rappel-Kiste (Modul)
 Lusstraße 11
 82216 Maisach
 Tel.: 08141/40 45 310

Betreuungsbeginn: jeweils um 7.50 Uhr

☀ Woche vom 27.08.2018 – 31.08.2018

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungsende:	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	
Abholung:	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine		

☀ Woche vom 03.09.2018 – 07.09.2018

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungsende:	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	
Abholung:	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine		

☀ Montag, 10.09.2018

Montag	<input type="checkbox"/>			
Betreuungsende:	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	
Abholung:	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine		

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Wichtige Information:

- Falls Ihr Kind unsere Anweisungen nicht befolgt, lehnen wir aus rechtlichen Gründen jede Haftung ab.
- Bitte teilen Sie uns mit, ob Ihr Kind an Allergien (Blüten – Frühblüherallergie wie Hasel, Birke, Erle, Bienen, Wespen, Nahrungsmittel ...) leidet oder Medikamente einnehmen muss. Auch evtl. körperliche Einschränkungen bitte mitteilen.

Auf unsere Stornierungsgebühr wird hiermit nochmals hingewiesen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos zu sehen ist, auch bei Veröffentlichungen in der Presse.

Maisach – Gernlinden, den _____

Unterschrift Mitarbeiter ÖNBH

Unterschrift Erziehungsberechtigter