**Ferienbetreuung Löningen in den Herbstferien 2021**

**Verbindliche Anmeldung bis spätestens zum 15.10.2021 (bei dem Kinder- und Jugendtreff Löningen) per Mail oder per Post**

**Die diesjährige Herbstferienbetreuung wird im Kinder- und Jugendtreff Löningen, Meerdorfer Straße 12, und der anliegenden Sporthalle am Stockkamp stattfinden.**

**Die geltenden Hygienebestimmungen werden jederzeit eingehalten. Bei Krankheitssymptomen bitten wir darum, Ihre Tochter/ Ihren Sohn zu Hause zu lassen. Falls Ihr Kind Symptome während der Betreuung aufweist, sollte es die Möglichkeit geben, dass er/sie unverzüglich abgeholt werden kann.**

**Ein Mund-Nasen-Schutz muss täglich neu mitgebracht werden!**

**Angaben der/des Sorgeberechtigten:**

Name der/des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Erreichbarkeit während der Betreuung)

**Angaben des Kindes: Bei Geschwisterkindern bitte extra Anmeldung ausfüllen!**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ich möchte mein Kind zu folgenden Zeiten in den Herbstferien betreuen lassen:

(bitte ankreuzen).

[ ]  18.10.-22.10.2021 [ ]  vormittags

[ ]  25.10.-29.10.2021 [ ]  vormittags

**Für ein gesundes Frühstück und ausreichend Getränke wird gesorgt. Hierzu liegt unserem Betreuungspersonal die benötigte Hygieneschutzbelehrung vor.**

**Gesundheitliche Besonderheiten (sofern gegeben, bitte unbedingt angeben!)**

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen, Einsatz eines Integrationshelfers/Integrationshelferin im Schulalltag.

Es wird darauf hingewiesen, dass, sofern die Sorge-/Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten, **insbesondere Symptome, die den Verdacht auf eine Corona-Infektion begründen**, nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann!

Mein Kind ist [ ]  Schwimmer [ ]  Nichtschwimmer

Mein Kind darf unter Aufsicht baden? [ ]  Ja [ ]  Nein

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse, sowie auf der Internetseite und den sozialen Medien der Stadt Löningen sowie des Leinerstifts veröffentlicht werden dürfen.

[ ]  Ja, wir sind einverstanden [ ]  Nein, wir sind nicht einverstanden

**Corona-Dokumentationsliste**

Die Daten ihres Kindes (Name, Adresse, Telefonnummer, Uhrzeit der Ankunft und Abholung) werden täglich in Form einer Liste dokumentiert.

**Elternbeitrag**

Im Elternbeitrag ist die Verpflegung (Frühstück und Snacks) enthalten!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeitraum** | **Vormittags**(7.30-13.00 Uhr) | **Sozialtarif** |
| 18.10.-22.10.2021 | 40,00 € | 32,00 € |
| 25.10.-29.10.2021 | 40,00 € | 32,00 € |

Der Elternbeitrag **(Kontodaten haben sich verändert!)**

*(bitte ankreuzen)*

[ ]  wird von mir/uns bis spätestens 15.10.2021 auf das Konto des Kinder- und Jugendtreffs Löningen (BIC:BRLADE21AN0, IBAN: DE59 2835 0000 0145 7223 93) bei der Sparkasse Aurich-Norden überwiesen.

[ ]  ich/wir möchte/n den Sozialleistungstarif in Anspruch nehmen.

**Bitte einen aktuellen Bescheid/Nachweis beifügen!**

(Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB II (Hartz IV), SGB XII, Asylbewerberleistung)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass die Stadt Löningen meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

**Die Anmeldung ist verbindlich! Bei Nichtinanspruchnahme können die Kosten nicht erstattet werden!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten