



Eine Abteilung von PädIn e.V.
Schießgrabenstraße 6
21335 Lüneburg
Deutschland

Tel.: 04131 403666
Fax: 04131 731048
ferien@kinami.de
www.kinami.de

PädIn e. V. / Kinami
Schießgrabenstraße 6
21335 Lüneburg

Anmeldung Herbstferienbetreuung 2024 Grundschule Häcklingen

Anzumeldendes Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Alter: _____

weiblich männlich divers

Anschrift: _____

Herkunftsschule: _____

Personensorgeberechtigte/r des Kindes:

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Anschrift, sofern abweichend vom Kind)

(Anschrift, sofern abweichend vom Kind)

(Telefon)

(Telefon)

(E-Mail)

(E-Mail)

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung, die Rechnung und weitere Infos per Mail.

Mitglied im Paritätischen Niedersachsen,
anerkannter Träger der freien Jugendhilfe,
gemeinnützig

Bankverbindung:
Sparkasse Lüneburg
IBAN: DE77 2405 0110 0000 0431 41 BIC: NOLADE21LBG

Kindernachmittagsbetreuung an Grundschulen

Die Teilnahme an der Ferienbetreuung wird zu folgenden Zeiten gewünscht (bitte ankreuzen):

Zeitraum	8 – 13 Uhr (ohne Mittag)	8 – 16 Uhr (mit Mittag)
07.10.2024 – 11.10.2024		

Mein/unser Kind isst: Fleisch Vegetarisch

Kosten pro Woche: 8 – 13 Uhr / 69,00 Euro
8 – 16 Uhr / 131,50 Euro (inklusive Mittag)

Allergien, Krankheiten, Lebensmittelunverträglichkeiten, benötigte Medikamente, sonstige wichtige Anmerkungen, die für die Betreuung relevant sind:

Hinweise:

An- und Abmeldungen werden nur bis zum **20.09.2024** entgegengenommen! Bei späteren Stornierungen sind die vollen Gebühren zu zahlen, sofern keine Ersatzperson das Angebot wahrnehmen kann.

Zur Ermittlung und Erfüllung des Bedarfs an Betreuungsplätzen (§ 21 des NKiTaG) ist die Erhebung personenbezogener Daten (insbesondere Angaben über Name, Anschrift und Geburtsdatum der angemeldeten Kinder) unabdinglich. Auskunftsberechtigt sind in diesem Zusammenhang die örtlichen Träger und die Gemeinden, welche die Förderung der Kinder in Tageseinrichtungen nach § 13 Nds. AG SGB VIII wahrnehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die genannten Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich mit der Betreuung und Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes an den Freizeitaktivitäten einverstanden. Des Weiteren bestätige ich, die auf der Homepage von PädIn e.V. veröffentlichten Datenschutzhinweise, gemäß der DSGVO, zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r

Aufnahmeantrag bitte vollständig ausgefüllt an:
PädIn e. V. / Schießgrabenstraße 6 / 21335 Lüneburg
ferien@kinami.de