



**Nicole Schneider**

Freyung 626a  
84028 Landshut

Tel.: 0160 5135135

E-Mail: [kontakt@heilpaedagogik-schneider.de](mailto:kontakt@heilpaedagogik-schneider.de)  
[www.heilpaedagogik-schneider.de](http://www.heilpaedagogik-schneider.de)

## Anmeldung zum Ferienprogramm 2020

Hiermit melde ich mein Kind

Name: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

für das Ferienprogramm der Praxis für Heilpädagogik Schneider in folgender Ferienwoche an:

- 27.07. – 31.07.20 (nicht gefördert) \*
- 03.08. – 07.08.20 (BjR – gefördert, Sonderprogramm geförderten Ferienangebote, Formular) \*
- 10.08. – 14.08.20 (BjR – gefördert, Sonderprogramm geförderten Ferienangebote, Formular) \*
- 31.08. – 04.09.20 (BjR – gefördert, Sonderprogramm geförderten Ferienangebote, Formular)\*

\*Kinder mit Behinderung können separat abgerechnet werden!

### Kontaktdaten

Telefonnummer (gleichzeitig Notfallnummer während des Aufenthaltes): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Sollte ein Kind Krankheitssymptome aufweisen, wird dies vom Ferienprogramm ausgeschlossen.

Für Schäden, die vorsätzlich oder aufgrund grober Fahrlässigkeit entstehen, besitze ich eine Haftpflichtversicherung. Eltern haften für ihre Kinder.

Ja  Nein  Versicherung: \_\_\_\_\_

Ich / mein Kind verfüge / verfügt über einen aktuellen Tetanus Impfschutz.

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir / meinem Kind auf der Homepage oder anderem Material veröffentlicht werden.

Ja

Kind mit Beeinträchtigung

Ja  Nein

Bitte beschreiben Sie besondere Bedürfnisse, inkl. Pflegestufe, Kopie Ausweis

--

Ist die Veranstaltung auch für Kinder und Jugendliche mit geringen Deutschkenntnissen geeignet?

Ja       Nein

Bitte beschreiben Sie die Sprachkenntnisse Fremdsprache Spanisch, Englisch möglich

--

Mit Teilnahme am Ferienprogramm akzeptieren und übernehmen wir die Teilnahmebedingungen (Hygienekonzept)!

Unserem Ferienangebot, ab dem 03.August 2020, finanziert durch das *Sonderprogramm des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus*, möchten wir dazu beitragen, die Belastungen der Familien bei der Betreuung in den Sommerferien abzumildern. Hierzu benötigen wir den Nachweis, ausgefülltes Formular „*Erklärung zur Berechtigung der Teilnahme meines Kindes an einem aus dem Sonderprogramm finanzierten Ferienangebots in den Sommerferien 2020*“

Mit dem Nachweis versichere ich die Berechtigung zum Sonderprogramm!

Die Hinweise zum Datenschutz haben wir zur Kenntnis genommen!

Hiermit willigen wir ein, dass der Endbetrag von meinem Konto abgebucht wird. \*

Ihre Bankverbindung mit IBAN für die Endabrechnung:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BiC:	

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Nur wenn der Betrag bezahlt wurde, ist eine Teilnahme möglich!

**Mitzubringen sind unbedingt: Mund- und Nasenschutz, eigene Brotzeit (nur abgepackt) und Getränke in Flaschen. Kranke Kinder können nicht am Ferienprogramm teilnehmen!**

Mit dieser Anmeldung melde ich mein Kind verbindlich zu o.g. Ferienprogramm an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten