

Sommerferienbetreuung 2025 in der Gemeinde Großenlүder

Name und Anschrift des Kindes:

.....

Geburtsdatum des Kindes:

Krippenkind ja ☐ nein ☐

Integrationskind ja ☐ nein ☐

Welche Art der Beeinträchtigung:

Betreuungsumfang: ☐ bis 12.30 Uhr / ☐ 15.00 Uhr / ☐ 16.00 Uhr

Tätigkeiten, die Ihr Kind gerne macht:

.....

Selbstständiger Toilettengang: ja ☐ nein ☐ (**bei nein, Windeln am 1. Tag mitbringen!**)

Mittagessen: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
MO / DI / MI / DO / FR

Mittagsruhe gewünscht: ja ☐ nein ☐
(Bei U3-Kindern ist die Mittagsruhe selbstverständlich!)

Einzugsermächtigung für Verpflegungsentgelt (Angabe der Bank-
verbindung):

IBAN:

BIC:

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Festnetz:

Mobil:

Arbeitsstelle Vater:

Arbeitsstelle Mutter:

Zum Abholen Befugte:

.....

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten etc.):

.....

Datum: Unterschrift: