

zu zahlen per Überweisung nach erfolgter Zusage

## Datenblatt Ferienanmeldung

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Audit (= Kinder städtischer MitarbeiterInnen (Dienststelle und Tel.Nr.) \_\_\_\_\_  
 Ich/Wir beziehe/n Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz  
(bitte unbedingt einen gültigen Bescheid mitschicken.

BG-/WOG-Nr. eintragen

### Namen des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ weitere Rufnummer \_\_\_\_\_  
**Eine der angegebenen Rufnummern muss während der Kurszeit erreichbar sein !!!**

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_  
Bitte Stadtteil ankreuzen:

- Nilkheim  Stadtmitte  Schweinheim  Damm  Obernauer Kolonie  
 Obernau  Strietwald  Gailbach  Leider  Österreicher Kolonie  
 Landkreis Aschaffenburg Schulbescheinigung  lag vor  
 Landkreis Miltenberg  wird nachgereicht

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Nachname falls abweichend			
Vorname			
Geb.Datum			
	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge

### Mein Kind hat eine chronische Krankheit oder Behinderung. Wenn ja, welche?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

### Mein Kind muss während des Ferienprogramms Medikament einnehmen. Wenn ja, welche und wann?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

### Mein Kind ist in der körperlichen Belastbarkeit eingeschränkt. Wenn ja, inwiefern?

- Kind 1  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 2  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
Kind 3  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des JUKUZ.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind während der Kurse fotografiert wird und diese Fotos für unsere  
unsere Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen (keine Einzelfotos).

- Ich habe die Datenschutzbestimmung zur Speicherung der Daten zur Kenntnis genommen (siehe Homepage).  
 Ich/Wir benötige/n am Ende des Jahres eine Bescheinigung über Betreuungskosten für das Finanzamt. **Bitte  
beachten:** Es werden nur Bescheinigungen verschickt, wenn der Jahresteilnehmerbeitrag mindestens 50 € beträgt.

zu zahlen per Überweisung nach erfolgter Zusage

**ANMELDUNG WANDERHEIM OBERNAU**  
**SOMMER 2023**  
max. 3 Wochen

Woche	Angebot	Kosten	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kosten gesamt
1	Spiel und Spaß im Wanderheim in Obernau 31.07.-04.08. (08.00-16.00 Uhr)	20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Spiel und Spaß im Wanderheim in Obernau 07.08.-11.08. (08.00-16.00 Uhr)	20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Spiel und Spaß im Wanderheim in Obernau 28.08.-01.09. (08.00-16.00 Uhr)	20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Spiel und Spaß im Wanderheim in Obernau 04.09.-08.09. (08.00-16.00 Uhr)	20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sollte das oben angekreuzte Angebot nicht möglich sein, wäre folgende Alternative gewünscht:

Datum	Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten (bei Anmeldung per Mail auch ohne Unterschrift gültig)