**Anmeldung Osterferienbetreuung**

**Die Osterferienbetreuung der Arche Lobberich findet statt,**

**von Dienstag den 22.04.2025, bis Freitag den 25.04.2025
(von 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr).**

**Für die Betreuung fällt ein Kostenbetrag von 20,- € an.**

**Kath. Kirchengemeindeverband Nettetal Mitarbeiter:**Simon Henkes (Arche Lobberich, An St. Sebastian 37, 41334 Lobberich, Tel.: 0163-7387395)

**Die Osterferienbetreuung beinhaltet einen Ausflug:
Ausflugsziel:** \*Derzeit noch nicht entschieden. \*, am Mittwoch, den 23.04.2025, Uhrzeit: 09.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Das Mittagessen ist bei dem Ausflug inklusive. Wir bitten Sie aber darum, ihrem Kind ausreichend Getränke / Snacks für den Tag mitzugeben.

**Frühstück:** Am Dienstag, Donnerstag und Freitag wird morgens in der Einrichtung gefrühstückt.

**Kosten, Absageregelung und Zahlung:** Nach einer Anmeldung ist die Teilnahme an der Osterferienbetreuung **verbindlich**. Die 20,- € für die Osterferienbetreuung wurden mit der Anmeldung bezahlt.

**Eine Absage sollte rechtzeitig und nur aus wichtigen Gründen (Krankheit etc.) Erfolgen!**Die Veranstaltung kann jederzeit von uns kurzfristig aufgrund höherer Umstände abgesagt werden (z.B. Unwetterlage, Krankheitsausfall der Ausrichter).

**Name des teilnehmenden Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name des Erziehungsberechtigten:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Telefon-/ Handynummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**(Krankheiten, Allergien etc.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein Kind darf selbstständig nach der Betreuung nach Hause gehen: JA [ ] NEIN [ ]**

**Mein Kind darf selbstständig nach dem Ausflug nach Hause gehen: JA [ ] NEIN [ ]**

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Osterferienbetreuung und den damit verbundenen Ausflug an.**

Ort / Datum / Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_