

Der Oberbürgermeister

Amt für Schulische Bildung

Kommunale Schulentwicklung

z. Hd. Herrn Schneider

Ruhrorter Straße 187, 47119 Duisburg

Tel. (0203) 283-4956, Fax (0203)283-3743

E-Mail: ferienbetreuung@stadt-duisburg.de



Anmeldeschluss: 17.09.2021!

Dieses Betreuungsangebot gilt insbesondere für Schülerinnen und Schüler, die infolge der Pandemie Benachteiligungen erfahren haben und vorbehaltlich eventuell neu zu treffender Regelungen durch die Landesregierung NRW!

Bitte gut lesbar in "Druckbuchstaben" ausfüllen

Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname
Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort
E-Mail-Adresse (Angaben nur erforderlich falls Empfangsbestätigung erwünscht)	Telefon (unbedingt angeben!)

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Grundschule

verbindlich für die Teilnahme am Ferienangebot

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> GGS Breite Straße | <input type="checkbox"/> Schule am Röttgersbach (Bilsestraße) |
| <input type="checkbox"/> Regenbogenschule Ottostraße | <input type="checkbox"/> Schule im Dichterviertel (Kampstraße) |
| <input type="checkbox"/> GGS Bergschule (Bergstraße) | <input type="checkbox"/> GGS Kirchstraße |
| <input type="checkbox"/> GGS Ruhrort (Fürst-Bismarck-Straße) | <input type="checkbox"/> GGS Brückenstraße |
| <input type="checkbox"/> GGS Tonstraße | <input type="checkbox"/> GGS Mozartstraße |
| <input type="checkbox"/> Gerhart-Hauptmann-Schule (Breslauer Straße) | <input type="checkbox"/> GGS Bergheimer Straße |
| <input type="checkbox"/> GGS Am See | <input type="checkbox"/> GGS Lauenburger Allee |
| <input type="checkbox"/> GGS Wanheim (Am Tollberg) | |

für die Zeit vom

11.10. - 15.10.2021 Verpflegungskosten von 15 Euro pro Kind

18.10. - 22.10.2021 Verpflegungskosten von 15 Euro pro Kind

Gesamtpreis _____ Euro an.

Hat Ihr Kind einen **BuT-Anspruch**? ja nein (Bitte ankreuzen!)

Bearbeitung der BuT-Angelegenheit durch Jobcenter oder Amt für Soziales u. Wohnen*

(*Bitte aktuellen Leistungsbescheid für Wohngeld oder Kinderzuschlag beifügen !!)

mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (falls ja, welche)
mein Kind leidet an Allergien	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
mein Kind benötigt sonderpädagogische Unterstützung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Hinweis zum Datenschutz

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Anmeldung erhobenen Daten zum Zwecke der Kostenerhebung gespeichert und weiterverarbeitet werden.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Betreuungsmaßnahme an Dritte weitergeleitet werden.

X

Ort, Datum

Unterschrift

Allgemeine Hinweise

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Ich verpflichte mich rechtsverbindlich zur Zahlung der fälligen Kosten für den Fall, dass die Betreuungsmaßnahme zustande kommt. Für den Fall, dass die Betreuungsmaßnahme nicht zustande kommt, besteht für die Stadt Duisburg keine Verpflichtung für die Ersatzbetreuung zu sorgen.

Kinder, deren Verbleib in der Maßnahme aus pädagogischen Gründen nicht mehr zu verantworten ist, können von der Teilnahme zeitweise oder gänzlich ausgeschlossen werden.

X

Ort, Datum

Unterschrift