



PädIn e.V. • Schießgrabenstraße 6 • 21335 Lüneburg

PädIn e.V./Kinami  
Schießgrabenstraße 6  
21335 Lüneburg  
Deutschland

PädIne.V./Kinami  
Schießgrabenstraße 6  
21335 Lüneburg

Tel.: 04131- 77 80 428  
Fax: 04131-73 10 48  
info@kinami.de  
www.kinami.de

## Anmeldeformular für die Ferienbetreuung in Winsen (Luhe)

**Bitte kreuzen Sie Ferien, Ort und die gewünschte Betreuungszeit an!**

Wann:

Ostern  Sommer (  **2 Tage** nach den Zeugnissen  **1te** Woche  **2te** Woche  **3te** Woche\*)

Herbst

Ort:  Haneschule  Borsteler Grund  Roydorf  Pattensen

Betreuungszeit gewünscht bis:  **8 : 0 0 - 13:00** Uhr o d e r  **8 : 0 0 - 16:00** Uhr

**\* 3te Woche findet nur an der Haneschule und am Borsteler Grund statt.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Alle angemeldeten Personen erhalten nach Eingang des Anmeldeformulars und der Einverständniserklärung für minderjährige Personen eine Anmeldebestätigung per E-Mail. Bitte geben Sie deshalb unbedingt auf dem Anmeldeformular Ihre E-Mail Adresse an! Nach Anmeldeschluss (**14 Tage vor Beginn der Ferienaktion**) erhalten Sie eine Rechnung und wenn nötig weitere Infos. Bei Absagen von bereits angemeldeten Personen nach Anmeldeschluss (bitte beachten!) sind die vollen Gebühren für das Angebot zu zahlen, wenn stattdessen keine Ersatzperson das Angebot wahrnehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift



## Einverständniserklärung für Minderjährige

ICH \_\_\_\_\_  
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_ (Anschrift und Telefon der/des Erziehungsberechtigten) erlaube

meiner Tochter/meinem Sohn

**Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

an Freizeitaktivitäten teilzunehmen und ggf. mit privat eigenen PKW der MitarbeiterInnen von PädIn e.V. transportiert zu werden.

**Mein Kind**     **hat folgende Allergien bzw. Krankheiten**

\_\_\_\_\_

**benötigt folgende Medikamente:**

\_\_\_\_\_

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift