



PädIn e.V. • Schießgrabenstraße 6 • 21335 Lüneburg

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

PädIn e.V./Kinami  
Schießgrabenstraße 6  
21335 Lüneburg

Tel.: 04131- 40 36 66  
Fax: 04131-73 10 48  
ferien@kinami.de  
www.kinami.de

## Anmeldeformular für die Ferienbetreuung 2020 in Winsen (Luhe)

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

- Wann:**  **Ostern 2020** (30.03. – 03.04.2020)  
 **Herbst 2020** (12.10. – 16.10.2020)  
 **Sommer 2020**  **2 Tage** nach Schulende (16.07 und 17.07.2020)  
 **1te** Ferienwoche (20.07 – 24.07.2020)  
 **2te** Ferienwoche (27.07 – 31.07.2020)

- Ort:**  **Hanseschule**  **Borsteler Grund**  **Roydorf**  **Pattensen**  **Luhdorf**  
 **5te** Ferienwoche (17.08 – 21.08.2020)\*  
 **3 Tage** vor Schulbeginn (24.08 – 26.08.2020)\*

**\* findet nur an der Hanseschule und am Borsteler Grund statt.**

**Ort:**  **Hanseschule**  **Borsteler Grund**

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

**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 weitere Infos. Bei Absagen von bereits angemeldeten Personen nach Anmeldeschluss sind die vollen Gebühren für das Angebot zu zahlen, wenn stattdessen keine Ersatzperson das Angebot wahrnehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitglied im Paritätischen Niedersachsen,  
anerkannter Träger der freien Jugendhilfe,  
gemeinnützig

**Bankverbindung:**

Sparkasse Lüneburg **BLZ** 240 501 10 **Konto-Nr.:** 43 141  
**IBAN:** DE77 2405 0110 0000 0431 41 **BIC:** NOLADE21LBG

Kindernachmittagsbetreuung an Grundschulen



# 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