



PädIn e.V. • Schießgrabenstraße 6 • 21335 Lüneburg

PädIn e.V./Kinami  
Schießgrabenstraße 6  
21335 Lüneburg

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

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

## Anmeldeformular und Einverständniserklärung für die Herbstferienbetreuung 2022 in der Grundschule Scharnebeck

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und kreuzen Sie die gewünschte Betreuungszeit an.**

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_

(Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

mein Kind \_\_\_\_\_

(Name, Vorname des Kindes)

zur **Herbstferienbetreuung** in der Grundschule **Scharnebeck** an und erlaube meiner Tochter/meinem Sohn an Freizeitaktivitäten teilzunehmen und ggf. mit einem privaten PKW der MitarbeiterInnen von PädIn e.V. transportiert zu werden.

Alter des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Stadt: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Sie erhalten eine Anmeldebestätigung, die Rechnung und weitere Infos per Mail!**

Allergien, Krankheiten, Lebensmittelunverträglichkeiten, benötigte Medikamente:

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

Die Betreuung findet vom **17. Oktober bis zum 21. Oktober 2022** statt und ich wünsche folgende Betreuungszeiten:

**8:00 Uhr bis 13:00 Uhr**

**ODER**

**8:00 Uhr bis 16:00 Uhr (inklusive Mittagessen)**

Der An- und Abmeldeschluss ist der **03.10.2022!**

Danach werden weder Anmeldungen noch Abmeldungen angenommen. Bei Stornierungen sind dann die vollen Gebühren zu zahlen, wenn 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:** NOLADE21LGB

Kindernachmittagsbetreuung an Grundschulen