



Ferien und Freizeit inklusiv gestalten

Aktionstag am 15.06. 2024

Anmeldeformular Kontaktpolizei- Besuch bei GutsKinder

Von 10:00 bis 15:00 Uhr.
Treffpunkt & Abholort: GutsKinder am Emmaplatz

Pflegegrad 1 2 3 4 5 kein

Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

Vor- und Nachname d.
Erziehungsberechtigten _____

Anschrift des
Erziehungsberechtigten _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Eigenanteil für alle Kinder hängt von der Veranstaltung ab.
Die zusätzliche Betreuungsleistung kann über die Krankenkasse (Entlastungsleistung) abgerechnet werden. Die gesamte Betreuungszeit hängt von den individuellen Pflegebedürfnissen des Kindes ab.

Die Anmeldung erfolgt schriftlich und verbindlich. Mir ist bekannt, dass während der AktionsTage Bild- und Tonaufnahmen der teilnehmenden Kinder gemacht werden können. Mit meiner Unterschrift stimme ich diesen Aufnahmen zu und genehmige ihre Verwendung (ohne Nennung von Namen) ausschließlich für Werbezwecke des Vereins GutsKinder e.V. auf der Website, Facebook, Zeitungen und Zeitschriften, Flyern, Plakaten und Präsentationen des Vereins.

Hiermit stimme ich dem zu

Aufgrund der begrenzten Plätze bitten wir um Verständnis, dass wir die Teilnahmen nach Eingang der Anmeldungen berücksichtigen. Nach erhaltener Bestätigung erfolgt die Überweisung des Eigenanteils auf folgendes Konto:

GutsKinder e.V. IBAN: DE86 2905 0101 0081 6206 92 BIC: SBREDE22

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

Bei Fragen rufen Sie uns gerne an:
GutsKinder e.V. – Amirah Saifi Tel 0176 45132171
Gevekohtstr. 12, 28213 Bremen