

**Anmeldung zur
Stadtranderholung des Caritasverbandes Rheine e. V.
vom 19.Juli – 30.Juli in Rheine-Bentlage**

Mädchen Junge

Name/Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Straße/Wohnort

zukünftige Klasse und Schule

Name/Vorname der/s Eltern/-teils

Telefon/tagsüber erreichbar?

Hausarzt des Kindes

Telefon

Kann und darf Ihr Kind schwimmen?

ja

nein

Hat Ihr Kind Krankheiten/Allergien?

ja, welche _____

nein

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein?

ja; welche _____

nein

Besteht ausreichender Tetanusimpfschutz?

ja

nein

Verträgt Ihr Kind bestimmte Speisen nicht?

ja, welche _____

nein

Ist Ihr Kind haftpflichtversichert?

ja, wo? _____

nein

Besonderheiten, die wichtig oder zu beachten sind: _____

Ist Ihr Kind privat- oder pflichtkrankenversichert? _____

Bei welcher Krankenkasse? _____

(Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Kindes bzw. der Eltern in Anspruch genommen.)

Gibt es Kinder, mit denen Ihr Kind
in eine Gruppe möchte/soll?

ja

nein

(bitte namentlich nennen) _____

Sind die Betreuungszeiten, die durch die Stadtranderholung abgedeckt sind, für Sie ausreichend?

ja

nein

Wenn nein, wie müssten die Betreuungszeiten für Sie erweitert werden?

An welcher Bushaltestelle steigt Ihr Kind ein?

(Kennziffer und Bushaltestelle lt. Busfahrplan) _____

Wir erklären, dass unser/e Sohn/Tochter _____ im Moment gesund und den Anforderungen der Stadtranderholung gewachsen ist. Wir sind mit der Teilnahme, einschließlich sportlicher Veranstaltungen, einverstanden. In Bezug auf die nicht immer zu vermeidenden Verschmutzungen und leichten Beschädigungen von Kleidungsstücken erfolgt die Teilnahme auf unsere eigene Verantwortung. Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Caritasverband Rheine e.V. nicht für abhanden gekommene Gegenstände haftet.

Des Weiteren geben wir unser Einverständnis, dass im Rahmen der Stadtranderholung Fotos und Videoaufnahmen gemacht werden und diese veröffentlicht werden dürfen.

Den errechneten Teilnehmerbetrag habe ich in bar bezahlt.

Rheine, den _____

Unterschrift

Wird vom Caritasverband ausgefüllt!

Einkommensgrenze:

Elternanteil voller Betrag

145 € 125 € 115 €

Wohngeldempfänger

85 €

Sozialhilfeempfänger

70 €

Einkommensnachweis: