



Schulsozialarbeit FAS  
DKSB Dinslaken  
02064/ 8261926  
Am Stadtbad 9, 46537 Dinslaken

## Anmeldung Osterferienbetreuung 2018

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich zu der Ferienbetreuung in den Osterferien an.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

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

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten o.ä.:

---

---

---

Mein Kind darf sich in Gruppen von mind. 3 Kindern frei bewegen:       Ja       Nein

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:       Ja       Nein

Mein Kind wird abgeholt:       Ja       Nein

Mitteilung an die Betreuer:

---

---

---

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_