

Name Kind:

Geburtsdatum Kind:

Schuljahr: 29.8.2024 - 3.9.2025									
Anschlussbetreuung									
		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.			
bis 17 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ohne Busbeförderung)		
bis 18 Uhr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(mit Busbeförderung)		
Ferienhortbetreuung									
Herbstferien 4.10.2024 / 21.10.-30.10.2024 (Anmeldefrist 30.6.2024)									
Anzahl Wochen	genauer Zeitraum Woche/n	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00		Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Notbetreuung Weihnachtsferien 20., 23., 30.12.2024 und 2.+ 3.1.2025 (Anmeldefrist 30.6.2024)									
					Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Winterferien 31.1.2025 (Anmeldefrist 30.9.2024)									
					Anzahl Sockeltage	Zeitraum Sockeltag	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Frühjahrsferien 10.-21.3.2025 (Anmeldefrist 30.9.2024)									
Anzahl Wochen	genauer Zeitraum Woche/n	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00		Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Notbetreuung Maiferien 2.5.2025 / 26.-30.5.2025, außer 29.5.25 (Anmeldefrist 31.12.2024)									
Anzahl Wochen	genauer Zeitraum Woche/n	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00		Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Notbetreuung Sommerferien 24.7.-1.8.2025 (Anmeldefrist 31.3.2025)									
Anzahl Wochen	genauer Zeitraum Woche/n	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00		Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	
Sommerferien 4.8.-3.9.2025 (Anmeldefrist 31.03.2025)									
Anzahl Wochen	genauer Zeitraum Woche/n	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00		Anzahl Sockeltage	genauer Zeitraum Sockeltag/e	8:00 bis 16:00	8:00 bis 18:00	

Achtung: Maximum Ferienwochen: 11 / Maximum Sockeltage: 6

Bemerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Hiermit erteile ich Leben mit Behinderung Hamburg bzw. LmBHH

für mein Kind: _____

die Erlaubnis, dass LmBHH während der Anschluss- und Ferienbetreuung Sonnencreme und Pflaster (unter Berücksichtigung aller Allergien und Unverträglichkeiten) benutzen darf.

nicht die Erlaubnis, dass LmBHH während der Anschluss- und Ferienbetreuung Sonnencreme und Pflaster (unter Berücksichtigung aller Allergien und Unverträglichkeiten) benutzen darf.

meine Einwilligung, dass LmBHH für die Anschluss- und Ferienbetreuung, Fotos meines Kindes für die **INTERNE** Kommunikation (wichtig für: TN-Bögen und Notfallkarten), verwenden darf.

nicht meine Einwilligung, dass LmBHH für die Anschluss- und Ferienbetreuung, Fotos meines Kindes für die **INTERNE** Kommunikation (wichtig für: TN-Bögen und Notfallkarten), verwenden darf.

meine Einwilligung, dass LmBHH im Rahmen von Berichten und Publikationen, Fotos meines Kindes für **EXTERNE** Kommunikation (z.B. Internet) verwenden darf.

nicht meine Einwilligung, dass LmBHH im Rahmen von Berichten und Publikationen, Fotos meines Kindes für EXTERNE Kommunikation (z.B. Internet) verwenden darf.

Ort

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten