

Wird vom Familienzentrum ausgefüllt:

Eingang: \_\_\_\_\_

Eingangsbestätigung: \_\_\_\_\_

Zusage: \_\_\_\_\_

Absage: \_\_\_\_\_



Prinzenweg 2

49844 Bawinkel

Telefon: 05963 981864

Mobil: 0160 97321732

E-Mail: [fz-sglengerich@kita-bistum.de](mailto:fz-sglengerich@kita-bistum.de)

**Bitte Folgendes beim Ausfüllen beachten:**

Eine Teilnahme an der Ferienbetreuung ist nur wochenweise möglich...

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an: [fz-sglengerich@kita-bistum.de](mailto:fz-sglengerich@kita-bistum.de)

(Anmeldungen werden nur per Mail abgerufen und berücksichtigt.)

Anmeldeschluss: 20. Februar 2026

**Anmeldung zur Teilnahme an der  
Osterferien-Betreuung 2026**

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die unten angekreuzte Woche(n)

**verbindlich** zur Ferienbetreuung für Grundschulkinder und Kinder der Klassen 5 und 6,

organisiert durch das Familienzentrum der Samtgemeinde Lengerich, an:

<b><u>Anmeldezeiten</u></b>			<b><u>Kosten für diese Woche</u></b>
<input type="checkbox"/>	30.03.2026 – 02.04.2026	08:00 – 13:00 Uhr	37,50 €
<input type="checkbox"/>	zzgl. Sonderöffnungszeit	07:30 – 08:00 Uhr	3,75 €
<input type="checkbox"/>	zzgl. Sonderöffnungszeit	13:00 – 13:30 Uhr	3,75 €
<b><u>Betreuungsort</u></b>			
<input type="checkbox"/>	Bawinkel	(Winkel <sup>29</sup> , Schulstraße 29, 49844 Bawinkel)	
<input type="checkbox"/>	Lengerich	(Sport-und Schützenhaus, Schulstraße 21, 49838 Lengerich)	

**Persönliche Daten des Kindes**

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	
Schule	<input type="text"/>	
Klasse (im Schuljahr 2025-2026)	<input type="text"/>	
Krankenkasse	<input type="text"/>	
Haus- / Kinderarzt	<input type="text"/>	

**Wichtige Informationen zu meinem/ unserem Kind (Allergien, Einschränkungen, etc.)**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## Wichtige Informationen und Einverständniserklärungen

Mein / Unser Kind , geb. am

	JA	NEIN
➔ darf an Ausflügen / Wanderungen in die Umgebung teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➔ darf fotografiert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➔ darf auf einem Foto veröffentlicht werden (Zeitung, Internetseite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➔ darf selbständig, ohne Begleitperson, nach Hause gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➔ darf von folgenden Personen abgeholt werden: (Personen, die nicht eingetragen sind, dürfen nicht abholen! Bitte berücksichtigen Sie diese Information. Danke!) ➔ Notieren Sie bitte den Namen, die Adresse und in welcher Beziehung ihr Kind zur abholenden Person steht...		
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	

## Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten

		Mutter	Vater
Name		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße		<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dienstlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Zusätzliche Telefonnummern für den Notfall:

Name des Ansprechpartners	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich/ Wir habe/n insgesamt  (Anzahl der Kinder) Kinder zur Ferienbetreuung angemeldet.

### Weiteres:

- Ich bin damit einverstanden, dass das Familienzentrum der Samtgemeinde Lengerich die Daten zum Zwecke der Grundschulferienbetreuung elektronisch erfassen darf. Mit der Weitergabe, der oben genannten personenbezogenen Daten für den Zweck der Ferienbetreuung, an das Betreuungspersonal bin ich / sind wir ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Name der Erziehungsberechtigten

## Kostenabrechnung der Ferienbetreuung in der Samtgemeinde Lengerich:

Mein / Unser Kind , geb. am

nimmt an der Ferienbetreuung teil.

Wohnort:

Ich/ Wir habe/n insgesamt  (Anzahl der Kinder) Kinder zur Ferienbetreuung angemeldet.

**Den Teilnahmebeitrag in Höhe von  € buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:**

Kontoinhaber / in:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

### Weiteres:

- Zum Zwecke der Kostenabrechnung bei der zuständigen Gemeinde und dem Landkreis Emsland, erkläre ich mich / wir uns mit der Weitergabe des Namens, Vornamens und Wohnortes unseres Kindes einverstanden.

Die Kontodaten werden nur von der Rendantur eingesehen. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenbestimmungen.

Der angegebene Beitrag darf vom angegebenen Konto zur Bezahlung der Ferienbetreuung abgebucht werden.

Ort, Datum

Name der / des Kontoinhaber / In