

TRÄGER

Lebenshilfe Rügen,
Stralsund und Umgebung. e.V.
Thälmannstr. 1
18574 Garz

E-Mail: lebenshilfe.ruegen@t-online.de
Fon: 038304 82962
Fax: 038304 82964

Liebe Eltern,

der Schulförderverein der Astrid-Lindgren-Schule und die Elterninitiative Handicapkids möchten im Jahr 2019 eine Ferienbetreuung (2.-5. Woche in den Sommerferien) für Ihr Kind/ Ihre Kinder organisieren. In den Gesprächen mit der Schulverwaltung der Hansestadt Stralsund stellte sich heraus, dass es möglich ist, für ein Ferienangebot die Räume und das Außengelände der Astrid-Lindgren-Schule Stralsund zu nutzen. Die Betreuung der Kinder würde der Lebenshilfe Rügen, Stralsund und Umgebung e.V. übernehmen. Wir bitten Sie deshalb, diesen Fragebogen gewissenhaft auszufüllen und Ihr Kind (möglichst) verbindlich für die Ferienbetreuung anzumelden. Die Lebenshilfe kann eine Ferienbetreuung nur anbieten, wenn ein tatsächlicher Bedarf besteht und mindestens 10 Kinder insgesamt angemeldet werden. Die Kosten für die Betreuung betragen ca. 350,00 Euro-400 Euro/ Woche und werden durch die zusätzlichen Betreuungsleistungen, bzw. über die Verhinderungspflege beglichen. Die Mittagsversorgung wird in der Zeit wahrscheinlich durch den IB e.V. sichergestellt. Die Kosten für die Mittagsversorgung tragen die Eltern. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Lebenshilfe e.V. oder Ihre Pflegekasse.

Ich möchte mein Kind/ meine Kinder für die Betreuung in den Sommerferien 2019 anmelden (bitte hinter den entsprechenden Tagen ein Kreuz setzen):

	Juli				August	
Montag	08.07.		22.07.			
Dienstag	09.07.		23.07.			
Mittwoch	10.07.		24.07.			
Donnerstag	11.07.		25.07.		01.08.	
Freitag	12.07.		26.07.		02.08.	
Montag	15.07.		29.07.			
Dienstag	16.07.		30.07.			
Mittwoch	17.07.		31.07.			
Donnerstag	18.07.					
Freitag	19.07.					

Persönliche Angaben der **Eltern/des Erziehungsberechtigten:**

Vorname

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon:

Persönliche Angaben zum/ zu **betreuenden Kind/er**

Vorname:

Name:

Geb.-Datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Pflegegrad:

Angaben zu Ihrem/n Kind/ern

1. Welche Erkrankung /Behinderung liegt vor?

2. Welche Medikamente, Hilfsmittel und /oder Pflegeartikel werden benötigt?

3. Welche Besonderheiten Ihres/er Kind/er müssen wir beachten
(Ernährungsgewohnheiten, Verhaltensauffälligkeiten...)

4. Wird Ihr Kind im Schulalltag von einem Integrationshelfer/ In begleitet? Falls ja, bitte den Träger und die Kontaktdaten angeben.

Datum und Unterschrift