

Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung der Universität Siegen (Herbst 2016)

Abgabe bis 23.09.2016

Ansprechpartner/-innen: Ferienbetreuung Lisa Dickel Sozialarbeiterin B.A.
Tel: 0271/740 -3246 Fax: 0271/740-2704
E-Mail: ferienbetreuung.gleichstellung@uni-siegen.de

1. Angaben zur anmeldenden Person (Personensorgeberechtigte/r):

StudentIn

Beschäftigte(r)

ProfessorIn

Extern

Name		Vorname	
Anschrift (Privat)		Anschrift (Dienstlich: für Beschäftigte bzw. ProfessorInnen der Universität Siegen)	
Telefon (Privat)		Telefon (Mobil)	
E-Mail-Adresse		Telefon (Dienstlich)	

2. Angaben zum Kind bzw. zu den Kindern:

	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Schulklasse
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			

Es liegen folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/chronische Krankheiten/Allergien vor:
(ggf. Allergiepass in Kopie beifügen)

Das Kind ist/die Kinder sind gegen Tetanus geimpft:

Ja Zuletzt am: _____

Nein

Das Kind darf/die Kinder dürfen alleine nach Hause/zu meinem Büro gehen:

Ja

Nein

Das Kind darf/die Kinder dürfen von folgenden Personen (auch im Notfall) abgeholt werden:

Vor- und Nachname	Telefonnummer

Wichtige Besonderheiten und Notfallmaßnahmen:

3. Gewünschte Betreuung

1. Woche (10. - 14.10.2016)

2. Woche (17. - 21.10.2016)

Betreuung nur tageweise, und zwar an den folgenden Tagen:

Halbtagsbetreuung

Ganztagsbetreuung

(Abholzeit von 13:00 bis max. 13:30 Uhr)

(Abholzeit von 15:30 bis max. 16:00 Uhr)

4. Informationsveranstaltung am Mittwoch, 28.09.2016, 16:30 - ca. 17:30 Uhr (Raum wird noch bekannt gegeben):

Ich/wir nehme/n teil: Ja Nein

Anzahl der Erwachsenen: _____

Anzahl und Alter der Kinder: _____

Ich benötige Kinderbetreuung: Ja Nein

Weitere Anmerkungen:
