





## Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung der Universität Siegen Osterferien 2024 (25.03. - 28.03.2024)

Abgabe bis 11.02.2024

Ansprechpartnerin: Janina Steinle

Tel: 01590 6304702

E-Mail: ferienbetreuung.gleichstellung@uni-siegen.de

1. Angaben zur anmeldenden Person (Personensorgeberechtigte\*r):

Student*in O	Beschäftigte*r O	Professor*in O	Mitglied SFB O	Extern O
Name		Vorname		
Anschrift (Privat)		Anschrift (Dienstlich)		
Telefon (Privat)		Telefon (Mobil)		
E-Mail- Adresse		Telefon (Dienstlich)		

## 2. Angaben zum Kind bzw. zu den Kindern:

	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Schule / Klasse
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			

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

Ja O Zuletzt am:	_ Nein O
Das Kind ist/die Kinder sind gegen Ma Ja O Zuletzt am:	N. I. O.
Das Kind darf/die Kinder dürfen allei	ine nach Hause/zu meinem Büro gehen:
Ja O Nein O	
	folgenden Personen (auch im Notfall) abgeholt werden:
Vor- und Nachname	Telefonnummer
Wichtige Besonderheiten und Notfall	maßnahmen:
Gewünschte Betreuung	
1. Woche (25.03 28.03.2024)	O
Determine and to consider and I make	u dan falaan dan Taran
Betreuung nur tageweise, und zwar ar	n den folgenden Tagen:
Halbtagsbetreuung O	Ganztagsbetreuung O
(Abholzeit von 13:00 bis max. 13:30 Uhr)	(Abholzeit von 15:30 bis max. 16:00 Uhr)
Weitere Informationen zur Ferienbetr sönlichen Gespräch.	reuung erhalten Sie per E-Mail und /oder in einem per-
Weitere Anmerkungen:	
	Unterschrift der/des Sorgeberechtigter

Das Kind ist/die Kinder sind gegen Tetanus geimpft: