

# Feriennaherholung (FNE) 2023 der Stadt Lohmar

## – Anmeldeformular –

<b>Anmeldung für das Kind (Name, Vorname):</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Zeitraum:</b> <input type="checkbox"/> Woche 1 – 3: 17.07.2023 – 04.08.2023 <input type="checkbox"/> Woche 1 – 2: 17.07.2023 – 28.07.2023 <input type="checkbox"/> Woche 2 – 3: 24.07.2023 – 04.08.2023	
<b>Name, Vorname Erziehungsberechtigter</b>	<b>Name, Vorname Erziehungsberechtigter</b>
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefon priv.:</b>	<b>Telefon tagsüber:</b>
<b>Mein Kind hat folgende Allergien:</b>	
<b>Kind kann schwimmen:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anfänger <b>Kind darf an Schwimmveranstaltungen teilnehmen:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Kind ist krankenversichert bei:</b>	
<b>Kind hat eine Behinderung*:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * für die Sicherstellung einer ggf. benötigten Unterstützung setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung	
<b>Wir benötigen eine Frühbetreuung – Kosten pro Woche:</b>	
Zeitraum	Lohmar-Ort
1. Woche	<input type="checkbox"/> 15 €
2. Woche	<input type="checkbox"/> 15 €
3. Woche	<input type="checkbox"/> 15 €
<b>Folgende Kinder werden vorrangig berücksichtigt:</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Kinder alleinerziehender Berufstätiger, die über keine Betreuungsmöglichkeit verfügen	
<input type="checkbox"/> Kinder doppelverdienender Eltern, die über keine Betreuungsmöglichkeit verfügen	
<input type="checkbox"/> Kinder mit körperlichen und/oder geistigen Behinderungen	
<input type="checkbox"/> Kinder von Leistungsempfängern nach SGB II, SGB XII oder dem AsylbLG*	
*Bitte legen Sie als Nachweis für eine Beitragsermäßigung die Kopie eines entsprechenden Bewilligungsbescheides vor	

– Bitte wenden –

**Kostenbeitrag bitte den eigenen Voraussetzungen entsprechend ankreuzen:**

**3-wöchige Betreuung**

	1. Kind	2. Kind	weiteres Kind
Normaler Beitrag	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 80 €
Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €

**2-wöchige Betreuung**

	1. Kind	2. Kind	weiteres Kind
Normaler Beitrag	<input type="checkbox"/> 135 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 55 €
Ermäßigter Beitrag	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 35€	<input type="checkbox"/> 35 €

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter

– Bitte wenden –