

# ● Ferienbetreuung in der Cubus Kunsthalle

Dieses Betreuungsangebot gilt insbesondere für Schülerinnen und Schüler, die infolge der Pandemie Benachteiligungen erfahren haben und vorbehaltlich eventuell neu zu treffender Regelungen durch die Landesregierung NRW!

## 1 Erziehungsberechtigte\*r

|               |          |          |             |
|---------------|----------|----------|-------------|
| Name*         |          | Vorname* |             |
| Name          |          | Vorname  |             |
| Straße*       |          |          | Hausnummer* |
| Postleitzahl* | Wohnort* |          |             |
| E-Mail*       |          |          | Telefon*    |

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

|               |              |          |  |
|---------------|--------------|----------|--|
| Name*         |              | Vorname* |  |
| Geburtsdatum* | Grundschule* |          |  |

Das Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein\*  Ja  Nein

Das Kind leidet an Allergien\*  Ja  Nein

|               |              |          |  |
|---------------|--------------|----------|--|
| Name*         |              | Vorname* |  |
| Geburtsdatum* | Grundschule* |          |  |

Das Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein\*  Ja  Nein

Das Kind leidet an Allergien\*  Ja  Nein

|               |              |          |  |
|---------------|--------------|----------|--|
| Name*         |              | Vorname* |  |
| Geburtsdatum* | Grundschule* |          |  |

Das Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein\*  Ja  Nein

Das Kind leidet an Allergien\*  Ja  Nein

verbindlich für die Teilnahme am Ferienangebot

|                                    |
|------------------------------------|
| Ferienangebot*<br>Cubus Kunsthalle |
|------------------------------------|

für die Zeit vom\*

04.10. - 07.10.2022

10.10. - 14.10.2022

Workshop "vom Schloss zur Burg"

Workshop "Abenteuer Malen"

### **Hinweis zum Datenschutz**

- Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Anmeldung erhobenen Daten zum Zwecke der Beitragserhebung gespeichert und weiterverarbeitet werden.\*

### **Einwilligungserklärung zur Datenerhebung**

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Betreuungsmaßnahme an Dritte weitergeleitet werden.\*

### **Allgemeine Hinweise**

- Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Ich verpflichte mich rechtsverbindlich zur Zahlung der fälligen Kosten für den Fall, dass die Betreuungsmaßnahme zustande kommt. Für den Fall, dass die Betreuungsmaßnahme nicht zustande kommt, besteht für die Stadt Duisburg keine Verpflichtung für eine Ersatzbetreuung zu sorgen.

Kinder, deren Verbleib in der Maßnahme aus pädagogischen Gründen nicht mehr zu verantworten ist, können von der Teilnahme zeitweise oder gänzlich ausgeschlossen werden.\*