

Gemeinde **Wedemark** · Postfach 10 01 65 · 30891 Wedemark

Gemeinde Wedemark  
Team Schule, Jugend und Sport  
Fritz-Sennheiser-Platz 1

30900 Wedemark

**Fachbereich Bildung, Familie und Sport**  
**Team Schule, Jugend und Sport**  
**Ellen Bruns**  
Fritz-Sennheiser-Platz 1, 30900 Wedemark  
Telefon: (0 51 30) 581-482  
Telefax: (0 51 30) 581-11482  
E-Mail: [Feriencamp@wedemark.de](mailto:Feriencamp@wedemark.de)  
Internet: [www.wedemark.de](http://www.wedemark.de)

**Öffnungszeiten:**

Mo, Di, Mi, Fr: 08.00 – 12.00 Uhr  
Mo, Di, 13.00 – 15.00 Uhr  
Mi: 13.00 – 18.00 Uhr  
Do. nur nach Vereinbarung

02.01.2019

**Sommercamp 2019 / Ferienbetreuungsmaßnahme für Kinder berufstätiger Eltern  
vom 08.07.2019 – 02.08.2019**

**ANMELDUNG**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten:

1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Notfallnummer/n:** \_\_\_\_\_

Zu der Betreuungsmaßnahme in den Sommerferien 2019 melde/n ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** an. Die Wochen sind frei wählbar. Es sind maximal drei Wochen zulässig.

Ich benötige eine Betreuung in der Zeit vom

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 08.07.2019 – 12.07.2019 | <input type="checkbox"/> 15.07.2019 – 19.07.2019 |
| <input type="checkbox"/> 22.07.2019 – 26.07.2019 | <input type="checkbox"/> 29.07.2019 – 02.08.2019 |

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Mein/unser Kind

besucht die Grundschule \_\_\_\_\_ in der Klasse \_\_\_\_\_.

und ist angemeldet beim pädagogischen Mittagstisch in Brelingen.

und nimmt **nicht** an nachschulischen Betreuungsangeboten teil.

besucht den Kindergarten im letzten Kindergartenjahr.

besucht die Klasse \_\_\_\_\_ in der weiterführenden Schule \_\_\_\_\_.

besucht den Hort \_\_\_\_\_.

Ergänzende Angaben: .....

.....

**Der Anmeldeschluss ist am 13.05.2019. Danach eingehende Anmeldungen können leider nicht mehr berücksichtigt werden.**

**- Alle Angaben beziehen sich auf das laufende Schul- bzw. Kindergartenjahr (2018/19) -**

Anmeldungen an: Gemeinde Wedemark,  
Team Schule, Jugend und Sport  
Ellen Bruns  
Fritz-Sennheiser-Platz 1, Raum E.21  
30900 Wedemark  
Telefax: (05130) 581-11-483  
Email: [Feriencamp@Wedemark.de](mailto:Feriencamp@Wedemark.de)

## Bestätigung des Arbeitgebers

### Angaben zur Berufstätigkeit

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis besteht

unbefristet.    befristet bis \_\_\_\_\_

Die Beschäftigung erfolgt in

Teilzeit mit unter 20 Wochenstunden

Teilzeit mit 20 bis 30 Wochenstunden

Vollzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden

und wird an folgenden Wochentagen geleistet:

Montag    Dienstag    Mittwoch    Donnerstag    Freitag

Besondere Anmerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

## Bestätigung des Arbeitgebers

### Angaben zur Berufstätigkeit

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis besteht

unbefristet.    befristet bis \_\_\_\_\_

Die Beschäftigung erfolgt in

Teilzeit mit unter 20 Wochenstunden

Teilzeit mit 20 bis 30 Wochenstunden

Vollzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden

und wird an folgenden Wochentagen geleistet:

Montag    Dienstag    Mittwoch    Donnerstag    Freitag

Besondere Anmerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers