

Teilnehmerschein JFW

Veranstalter der Ferienfreizeit : _____

vom _____ bis _____ in _____ Kosten (brutto): _____ €

Name des Kindes : _____
(Name) (Vorname)

_____ (PLZ / Wohnort) _____ (Straße)

geboren am: _____ = Alter () Junge / Mädchen

Eltern / Pflegeeltern / Sorgeberechtigte/r :

Mutter: _____
(Name) (Vorname) (Telefon)

Vater : _____
(Name) (Vorname) (Telefon)

Anschrift (falls nicht wie oben) _____

Krankenkasse: _____ Versicherter : Vater / Mutter

Sollten besondere Verhaltensauffälligkeiten bekannt sein, bitte diese vor der Anmeldung des Kindes mit dem verantwortlichen Fahrtenleiter besprechen.

Bei der Betreuung des Kindes bitte ich folgendes zu beachten:

Es wird ein Zuschuss nach Ziffer 3 der Jugendförderungsrichtlinien von bis zu **15,00 €** pro Tag beantragt. (15,00 € x Tage (An- und Abreise jeweils 1 Tag) = _____ max. Zuschuss KJA* (* max. Zuschuss bei einer Eigenbeteiligung von mindestens 4,00 € pro Tag und TN)

<u>Einkommen</u>	Familie bezieht Leistungen aus	SGB II-Bezug $\frac{1}{2\pi}$	SGB XII-Bezug $\frac{1}{2\pi}$
	Wohngeld/Kinderzuschlag nach BKGG $\frac{1}{2\pi}$	Asylbewerberleistungsgesetz $\frac{1}{2\pi}$	
	oder	Einkommen liegt unter Einkommensgrenze (s. Info-Blatt) $\frac{1}{2\pi}$	
<u>Pflegeeltern</u>	ja $\frac{1}{2\pi}$	nein $\frac{1}{2\pi}$	
<u>Familienform</u>	mit bis zu 2 Kindern $\frac{1}{2\pi}$	mit 3 und mehr Kindern $\frac{1}{2\pi}$	alleinerziehend $\frac{1}{2\pi}$
	Familie mit 1 oder mehr Kindern mit Behinderung $\frac{1}{2\pi}$		
(Zutreffendes bitte ankreuzen x)			

TN-Schein wurde aufgenommen durch:

_____ (ASD o. Träger Maßnahme, Vorname, Name; Telefon)