

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)

Einkommen

Familie bezieht Leistungen aus SGB II-Bezug () SGB XII-Bezug ()

Wohngeld/Kinderzuschlag nach BKGG () Asylbewerberleistungsgesetz ()

oder Einkommen liegt unter Einkommensgrenze (s. Info-Blatt) ()

oder Pflegeeltern ()

Familienform mit bis zu 2 Kindern () mit 3 und mehr Kindern () alleinerziehend ()

TN mit Behinderung ()

(Zutreffendes bitte ankreuzen x)

TN-Schein wurde aufgenommen durch: _____
(ASD o. Träger Maßnahme, Vorname, Name; Telefon)