

Antrag auf einen Erholungsaufenthalt bei Gasteltern

1. für mein Kind

Name Vorname Geburtsdatum männl. weibl. Staatsangehörigkeit

wohnhafte:

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Personensorgeberechtigt sind:

Vater:

Name Vorname Emailadresse

Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon Privat / Arbeit

Mutter:

Name Vorname Emailadresse

Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon Privat / Arbeit

Geschwister im Haushalt

Name	Vorname	Geburtsdatum

2. Die nachstehenden Angaben verbleiben beim Bezirksamt bzw. bei der Internationalen Berliner Kinder- und Jugendhilfe e.V.

Familieneinkommen:

Einkünfte des Vaters: _____ Euro monatlich netto

Einkünfte der Mutter: _____ Euro monatlich netto

Sonstige Einkünfte: _____ Euro monatlich netto

Während des Erholungsaufenthaltes meines Kindes bin ich unter folgender Anschrift zu erreichen:

Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon

Als Vertreter während dieser Zeit benenne ich

Name, Vorname Stellung zum Kind (z.B. Oma, Tante usw.)

Straße, Hausnummer PLZ Ort Telefon

Krankenversicherung

Mein Kind ist krankenversichert durch Vater / Mutter / eigener Anspruch / Jugendamt /

bei

Krankenkasse, Ort, Bezirk Name, Vorname des Hauptversicherten Versicherungsnummer

3. Mein Kind ist

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ein Einzelkind | <input type="checkbox"/> tierlieb | <input type="checkbox"/> hat Angst vor Tieren |
| <input type="checkbox"/> Schwimmer | <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer | <input type="checkbox"/> Schwimmzeugnis vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Altersgemäß entwickelt | <input type="checkbox"/> erscheint jünger | <input type="checkbox"/> erscheint älter |
| <input type="checkbox"/> Bettnässer | | |
- Geimpft gegen Polio letzte Impfung am _____
 Tetanus letzte Impfung am _____

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein (wie einzunehmen?): _____

Mein Kind hat folgende Auffälligkeiten (z.B. Allergien, Unverträglichkeit von Medikamenten, Lebensmitteln usw.):

Bei Reisen außerhalb der Ferien wird Schulbefreiung von mir beantragt.

Ich willige ein, dass nur die in den Ziffern 1 und 3 aufgeführten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des Erholungsaufenthaltes den ausländischen Kontaktstellen und den Gasteltern weitergegeben werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Besuche während des Ferienaufenthaltes aus pädagogischen Gründen nicht erwünscht sind.

Berlin, den



Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

4. Die nachstehenden Angaben verbleiben beim Bezirksamt bzw. bei der Internationalen Berliner Kinder- und Jugendhilfe e.V.

- Die Familie wird betreut durch das Bezirksamt. Bitte, Name und Telefonnummer des Ansprechpartners angeben:

Berichte über das Kind und die häuslichen Verhältnisse:
(Ausfüllhinweise erhalten Sie im Musterantrag auf unserer Webseite)

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die bei der Anmeldungen zum Gastelternprogramm angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Berichte über das Kind, die allein zum Zwecke der Durchführung der Erholungsurlaubes notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich willige ein, dass diese Daten den ausländischen Kontaktstellen und den Gasteltern weitergegeben werden.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Gemäß §17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber des IBKJ e.V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per Email oder per Fax an den IBKJ e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Datum, Unterschrift eines Personensorgeberechtigten