

Anmeldung zur Ferienbetreuung für das Schuljahr 2026/27 an der Förderschule Andromedaweg

Name des Kindes _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____

Name des/ der Erziehungsberechtigten _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Planung der Schuljahresferien 2026/2027:

Bitte gebe Sie uns nach Möglichkeit an, wie ihr Kind im Schuljahr 2026/2027 die Ferienbetreuung besuchen wird (genaue Tage mit Datum).

Herbstferien 1. Woche	Herbstferien 2. Woche	Weihnachtsferien
Von: Bis:	Von: Bis:	Keine Heilpädagogische Ferienbetreuung!
Winterferien 1. Woche	Winterferien 2. Woche	Osterferien
Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:
Sommerferien 1. Woche	Sommerferien 2. Woche	Sommerferien 3. Woche
Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:
Sommerferien 4. Woche	Sommerferien 5. Woche	Sommerferien 6. Woche
Von: Bis:	Keine Heilpädagogische Ferienbetreuung!	Keine Heilpädagogische Ferienbetreuung!

Wichtige Informationen:

Unser Kind hat folgende Einschränkungen (Welche?):

Unser Kind benötigt Inkontinenzmaterial **ja** / **nein**

Unser Kind benötigt Unterstützung beim Toilettengang **ja** / **nein**

Unser Kind benötigt besondere Aufmerksamkeit in folgenden Bereichen:

- Weglauftendenzen **ja** / **nein**
- Nahrungsaufnahme **ja** / **nein**
- Motorische Einschränkungen **ja** / **nein** (welche?)

Unser Kind reagiert empfindlich auf:

- Laute Geräusche **ja** / **nein**
- Personalwechsel **ja** / **nein**
- Fremde Personen **ja** / **nein**
- Gruppen **ja** / **nein**

Sonstige Bemerkungen:

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten