

JUGENDZENTRUM STÖCKHEIM e.V.

JUGENDZENTRUM SIEKGRABEN JUZELINO JUGENDTREFF LEIFERDE
SCHULKINDBETREUUNG STÖCKHEIM SCHULKINDBETREUUNG LEIFERDE



Jugendzentrum Stöckheim e.V. Gebrüder-Grimm-Str. 14, 38124 Braunschweig

Vereinsleitung & Geschäftsführung:

Petra Kusatz

Postanschrift:

Diplom Soz.-päd./arb.

Jugendzentrum Stöckheim e.V.

Gebrüder-Grimm-Str. 14

38124 Braunschweig

0531 / 61 09 28

0531 / 61 49 448

JZStoeckheim@t-online.de

Zeugnisferien in der Schulkindbetreuung
Leiferde

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

☐ Montag, 02.02.26

☐ Dienstag, 03.02.26

Anmeldung per Mail an:
schulkindbetreuung-leiferde@gmx.de

BANKVERBINDUNG:

Braunschweigische Landessparkasse

IBAN:

DE48 2505 0000 0002 9306 67

BIC:

NOLADE2HXXX

www.jugendzentrum-stoeckheim.de

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum und -ort

Handynummer

Krankenkasse (O Kopie der Karte liegt bei)

E-Mail

Vereinsmitgliedschaft im Jugendzentrum Stöckheim e.V. (Bitte ankreuzen!): ☐ JA ☐ NEIN

Falls JA, Mitgliedsnr.: _____

Kosten: Montag 8 – 16 Uhr 6 € / 9 € (Mitglieder / Nicht-Mitglieder)
Dienstag 8 – 16 Uhr 6 € / 9 € (Mitglieder / Nicht-Mitglieder)
(Geschwisterermäßigung und BS-Pass möglich)

WICHTIG: OHNE MITTAGESSEN! Bitte gefüllte Lunchbox mitgeben!

Allergien: ja / nein
wenn ja, welche _____

☐ Sonstiges (bitte ergänzen) _____

Für mutwillige Zerstörung und bei Unfällen haften die Erziehungsberechtigten. Für abhanden gekommene Gegenstände/Kleidung übernimmt das Jugendzentrum Stöckheim e.V. keine Haftung.

Eine Medikamentengabe ist uns grundsätzlich nicht gestattet. Ausnahmen sind nur mit rechtzeitig vorliegenden entsprechenden Dokumenten möglich. Diese Dokumente müssen im Vorfeld bei uns angefordert werden und ärztlich ausgefüllt bzw. unterschrieben werden

Einverständnis für:

- Teilnahme
- das unbeaufsichtigte Aufhalten Ihres Kindes in Gruppen von mind. 3 Personen
- Fahrten mit dem privaten Fahrzeug
- das Konsultieren eines Arztes bei Verletzungen/Notfällen

Bei NICHTERSCHEINEN des Kindes bitte unbedingt bis 10 Uhr die Einrichtung informieren!

Telefon: 0170-47 47 267

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Kindes ☺