

# Antrag auf einen Erholungsaufenthalt bei Gasteltern

1. für mein Kind        
Name Vorname Geburtsdatum männl. weibl. Staatsang.

wohnhaft:    
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

*Miller*

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, soweit dadurch eine besondere Dringlichkeit befürwortet wird:**