

# Antrag auf einen Erholungsaufenthalt bei Gasteltern für Kinder aus Jugendhilfeeinrichtungen

Für die  Osterreise  Sommerreise  Winterreise Jahr. \_\_\_\_\_

1. für das Kind \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum m w d Staatsangeh.

**Anschrift des Kindes** \_\_\_\_\_  
Name des Trägers Gruppe

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

**Bezugsbetreuer\*in/  
Ansprechpartner\*in:** \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer mobil Emailadresse

Die Eltern sind sorgeberechtigt  Das Kind hat einen Vormund  weitere Angaben: \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift** \_\_\_\_\_  
Name des Trägers sonstige Angaben (z.B. Abteilung)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Emailadresse

## Krankenversicherung

Das Kind ist krankenversichert durch Vater / Mutter / eigener Anspruch / Jugendamt / .....

bei \_\_\_\_\_  
Krankenkasse, Ort, Bezirk Name, Vorname des Hauptversicherten Versicherungsnummer

Für Reisen ins Ausland benötigen Kinder bereits ab der Geburt ein eigenes Reisedokument.

Das Kind hat:  Personalausweis  Reisepass  wird schnellstmöglich beantragt

Das Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein (wie einzunehmen?): \_\_\_\_\_

## Verordnung vom behandelnden Arzt muss uns vor der Reise vorliegen

Das Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten:  
\_\_\_\_\_

Bei Reisen außerhalb der Ferien wird Schulbefreiung von uns beantragt.

Besuche sind während des Ferienaufenthaltes aus pädagogischen Gründen nicht erwünscht.

Das 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
- |                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Polio   | letzte Impfung am _____ |
| <input type="checkbox"/> Tetanus | letzte Impfung am _____ |

**Erzählen Sie uns etwas über das Kind und die Entwicklung**  
**Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Kind möglichst genau beschreiben, dies hilft uns bei der Suche nach einer geeigneten Gastfamilie.** Wenn der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte ein zusätzliches Blatt.  
(Ausfüllhinweise erhalten Sie im Musterantrag auf unserer Webseite)

- bitte unbedingt ausfüllen -

## Datenschutz

Die bei der Anmeldung zum Gastelternprogramm angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Berichte über das Kind, die allein zum Zwecke der Durchführung des Erholungsurlaubes notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß den Bestimmungen der DSGVO in seiner aktuellen Version.

Gemäß **Art. 16 bis 18 DSGVO** haben Sie jederzeit das Recht, gegenüber dem IBKJ e.V. die Berichtigung unrichtiger Daten, die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen erfüllt sind.

Sie haben zudem das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß **Art. 21 DSGVO**. In diesem Fall werden Ihre Daten nicht weiterverarbeitet, es sei denn, es liegen zwingende schutzwürdige Gründe vor.

Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die von Ihnen erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung. Der Widerruf kann schriftlich, per E-Mail oder per Fax an den IBKJ e.V. übermittelt werden. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Berlin, den



\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines Personensorgeberechtigten**

## Fotorecht

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Filme des Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Veröffentlichung auf Internetseiten und Printmedien) des IBKJ e.V. und deren Partnerorganisationen genutzt werden dürfen.

Die Nutzung erfolgt ausschließlich im Kontext des Gastelternprogramms. Eine Verwendung der Aufnahmen zu einem anderen als dem beschriebenen Zweck ist unzulässig. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

- Wir stimmen der Nutzung von Bild- und Filmaufnahme zu
- Wir stimmen der Nutzung von Bild- und Filmaufnahmen NICHT zu

Berlin, den



\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines Personensorgeberechtigten**