



Ferienbetreuung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Pflegegrad: ja Pflegegrad: _____ nein

Abrechnung über Verhinderungspflege Abrechnung über Entlastungsleistungen Abrechnung privat

Mein Kind benötigt Medikamente, die in der Zeit des Angebotes gegeben werden müssen.

ja nein Welches? _____ Wann? _____

Ich möchte über Angebote des Familienunterstützenden Dienstes per E-Mail informiert werden.

ja nein E-Mail: _____

Datum/Unterschrift (Sorgeberechtigte/ggf. gesetzliche Betreuer)

Anmeldung schicken an:
Reha-Südwest Regenbogen gGmbH, Enzianstraße 45, 68309 Mannheim

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder
zu folgenden Ferienbetreuungen verbindlich an.

Teilnahme	Ferienbetreuung
<input type="checkbox"/> 12.02. bis 16.02.2024	Faschingsferienbetreuung
<input type="checkbox"/> 25.03. bis 05.04.2024	Osterferienbetreuung
<input type="checkbox"/> 21.05. bis 31.05.2024	Pfingstferienbetreuung
<input type="checkbox"/> 25.07. bis 26.07.2024	Sommerferienspaß
<input type="checkbox"/> 29.07. bis 02.08.2024	Sommerferien 1
<input type="checkbox"/> 05.08. bis 09.08.2024	Sommerferien 2
<input type="checkbox"/> 12.08. bis 16.08.2024	Sommerferien 3
<input type="checkbox"/> 19.08. bis 23.08.2024	Sommerferien 4
<input type="checkbox"/> 28.10. bis 31.10.2024	Herbstferienbetreuung

- Ferienbetreuung bis 7 Jahre
- Ferienbetreuung ab 7 Jahre (Schulkinder)
- Gemeinsame Ferienbetreuung ab 3 Jahre

Ich habe die Teilnahmebedingungen (S. 20 bis 22) und die Hinweise zu den Kosten und zur Finanzierung sorgfältig gelesen und erkenne diese rechtsverbindlich an.

Datum/Unterschrift (Sorgeberechtigte/ggf. gesetzliche Betreuer)

Ich wurde von der Reha-Südwest Regenbogen gGmbH darüber aufgeklärt, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter Umständen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialträger).

Datum/Unterschrift (Sorgeberechtigte/ggf. gesetzliche Betreuer)

Wir besitzen die Anerkennung als Familienunterstützender Dienst durch die Stadt Mannheim. Wir sind anerkannter Anbieter niederschwelliger Betreuungsleistungen gemäß § 45b SGB XI.

Unsere Angebote werden unterstützt durch das Ministerium für Soziales und Integration, aus Mitteln des Landes Baden-Württemberg und der Stadt Mannheim.



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

STADTMANNHEIM ²