**Anmeldung der Eltern zur Teilnahme an Familienbildungsfreizeiten**

**für Familien in besonderen** **Lebenssituationen im Rahmen von  2019**

* *zum Verbleib beim Familienbildungsträger[[1]](#footnote-1) -*

Familienname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige / Wir beabsichtigen an folgender Familienbildungsfreizeit teilzunehmen:

Titel und Ort der Familienbildungsfreizeit:

**[ ]  dauerhafte Fortführung wird empfohlen (wenn zutreffend bitte ankreuzen).**

Die Familienbildungsfreizeit findet vom       bis       statt.

Familienbildungsträger:

Adresse:

Wir nehmen mit       Elternteilen und       Kindern teil.

Mit der Zuzahlung des Eigenbeitrags in Höhe von       bin ich / sind wir einverstanden.

**Situation der Familie (vom Familienbildungsträger oder von der Familie selbst auszufüllen;** Mehrfachnennungen möglich):

[ ]  Familien mit kranken oder behinderten Familienmitgliedern

[ ]  Familien mit psychisch erkrankten Familienmitgliedern

[ ]  riskante Mediennutzung/Mediensuchtprävention

[ ]  Stärkung der Elternkompetenz bei Entwicklungs- und Lernrückständen

[ ]  Verbesserung der Eltern-Kind-Bindung in belasteten Familien

[ ]  Andere (bitte benennen)

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person/en)

1. siehe Informationen des KVJS zum Datenschutz [↑](#footnote-ref-1)