Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

Anmeldebogen – Teilnahme an der Ferienbetreuung 2026

Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus und senden Sie ihn **bis zum 31.08.2026** zurück.

1. Stammdaten der Eltern

Personensorgeberechtigte(r):

Telefon (Mobil und Festnetz:

Mailadresse:

Alternative Notfallkontaktperson inklusive Rufnummer (Mobil und Festnetz):

2. Stammdaten des Kindes

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ divers

Anschrift:

Schule/ Klasse:

Förderschwerpunkt(e):

☐ Lernen ☐ Geistige Entwicklung ☐ Sprache ☐ Emotionale/soziale Entwicklung

☐ Autismus-Spektrum ☐ Körperlich-motorische Entwicklung ☐ Sonstiges:

Pflege- / Unterstützungsbedarf:

☐ Es besteht **kein** medizinischer Pflegebedarf

Pflegegrad: ☐ kein ☐ PG 1 ☐ PG 2 ☐ PG 3 ☐ PG 4 ☐ PG 5

Toilettengang / Wickeln: ☐ ja ☐ nein

Essen & Trinken: ☐ ja ☐ nein

Mobilitätshilfen (Rollstuhl etc.):

Ambulanter Pflegedienst vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Name / Träger:

Hinweis: Eine ggf. erforderlicher ambulanter Pflegedienst muss eigenständig durch die Sorgeberechtigten beim zuständigen Kostenträger beantragt und organisiert werden.

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

Es besteht ein erhöhter medizinischer Pflege- bzw. Unterstützungsbedarf:

☐ Katheter ☐ Sonde (z.B. PEG/ Magensonde)

☐ Medikamentengabe mit besonderem Überwachungsbedarf

☐ Regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich

→ Bitte Beiblatt „Medikamentenvergabe“ von dem/der zuständigen MedizinerIn ausfüllen lassen und mit dem Anmeldebogen abgeben.

☐ sonstiger spezieller medizinischer Unterstützungsbedarf (bitte erläutern):

☐ Chronische Erkrankungen (z. B. Epilepsie, Diabetes) / Allergien/ Unverträglichkeiten:

Sicherheit/ Gruppensituation

Es besteht aktuell selbst- oder fremdgefährdendes Verhalten: ☐ ja ☐ nein

Falls ja, bitte unten erläutern:

Mein Kind kann grundsätzlich in einer Kleingruppe betreut werden: ☐ ja ☐ nein

Falls nein, bitte erläutern:

Besondere Kommunikationsform:

☐ Lautsprache ☐ Gebärden ☐ Talker ☐ PECS ☐ Sonstiges:

Besondere Bedürfnisse / Stressoren / Trigger:

Umgang in Notfällen/ bei Überforderung oder Stress:

3. Stammdaten Hausarzt/Hausärztin

Name, Vorname:

Anschrift/ Telefonnummer:

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

4. Benötigter Betreuungsbedarf – Herbstferien 2026

Ich bin darauf angewiesen, dass mein Kind in folgende/n Woche/n betreut werden muss:

☐ Kalenderwoche 42 (12.10.–16.10.2026)
☐ Kalenderwoche 43 (19.10.–23.10.2026)

Ich bin mit der Zuteilung eines Alternativzeitraums bei Überbuchung einverstanden:

☐ Kalenderwoche 42 (12.10.–16.10.2026
☐ Kalenderwoche 43 (19.10.–23.10.2026)
☐ Ich bin mit der Zuteilung eines Alternativzeitraums **nicht** einverstanden

Hinweis: Diese Anmeldung ist verbindlich. Anmeldefrist ist der 31.08.2026. Eine Rückmeldung unsererseits mit einer Zu- oder Absage erfolgt per Mail bis zum 08.09.2026.

5. Verpflegung

Die Verpflegung ist für alle Kinder inklusive. Wir bieten einen Snack über die Vormittagszeit und eine feste Mahlzeit zum Mittag an.

Allergien / Unverträglichkeiten:

☐ Vegetarisch ☐ Püriert ☐ Geschnitten

6. Transport (Hol- und Bringdienst)

Ich benötige einen Hol- und Bringdienst: ☐ ja ☐ nein
Mein Kind benötigt Unterstützung/Begleitung während des Transports: ☐ ja ☐ nein

Abholadresse (falls abweichend):

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

7. Dringlichkeitsanspruch

☐ alleinerziehend
☐ Berufstätig (beide Sorgeberechtigte)
☐ Urlaub nur im angegebenen Zeitraum möglich
→ In diesem Fall ist eine formlose Bescheinigung des Arbeitgebers erforderlich.
☐ Geschwisterkind wird im gleichen Zeitraum in einer anderen Betreuungseinrichtung betreut
→ Einrichtung:
☐ Sonstiges (z. B. besondere familiäre Situation):

8. Schulbegleitung / zusätzliche Assistenz

Mein Kind hat eine Schulbegleitung/ zusätzliche Assistenz:
☐ ja ☐ nein

Die Schulbegleitung/ zusätzliche Assistenz kann in den Ferien eingesetzt werden:
☐ ja ☐ nein

Name / Träger der Begleitung:

Hinweis: Eine ggf. erforderliche individuelle Assistenz muss eigenständig durch die Sorgeberechtigten beim zuständigen Kostenträger beantragt und organisiert werden.

9. Kostenbeitrag

Für die Teilnahme an der Ferienbetreuung ist ein Kostenbeitrag von 50 € pro gebuchter Woche und eine Verpflegungspauschale von 45€ zu entrichten. Somit fällt eine Summe von 95 € pro Woche an.
Bei erfolgter Zusage ist der entsprechende Betrag bis zum 18.09.2026 zu überweisen. Die Zahlungsinformationen erhalten Sie zusammen mit der Zusage per E-Mail. Mit der Unterschrift der Anmeldung, ist die Zahlung des Eigenbetrages bei einer Platzzusage verbindlich.

☐ Ich nehme den Kostenbeitrag **von 95 € pro gebuchter Woche** zur Kenntnis.

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

10. Ergänzende Hinweise der Sorgeberechtigten

Das möchten wir Ihnen noch mitteilen / Das ist für die Betreuung unseres Kindes wichtig:

11. Einverständniserklärungen & rechtliche Hinweise

11 a) Abholberechtigung

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

11 b) Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass..

..mein Kind an Schwimm- und Bewegungsangeboten teilnimmt:

☐ ja ☐ nein

..meinem Kind bei Bedarf ein Pflaster angelegt oder Insektenschutzmittel aufgetragen wird:

☐ ja ☐ nein

die Betreuungspersonen mein Kind im Straßenverkehr (z. B. beim Überqueren der Straße)

..durch körperlichen Kontakt wie Festhalten oder an die Hand nehmen unterstützen dürfen:

☐ ja ☐ nein

11 c) Einwilligung für Fotos & Videos

Ich willige ein, dass im Rahmen der internen Dokumentation

Fotos angefertigt und verwendet werden: ☐ ja ☐ nein

Videos angefertigt und verwendet werden: ☐ ja ☐ nein

Hinweis: Diese Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft von Ihnen widerrufen werden. Sollten sie eine Änderung wünschen, melden sie sich bitte unter:
ferienbetreuung@pestalozzi-stiftung.de
oder postalisch an:

Pestalozzi-Stiftung
Kinder- und Jugendhilfe
Ferienbetreuung
Pestalozzistraße 5
30938 Burgwedel

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

12. Verbindlichkeit

☐ Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
☐ Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Ausschluss führen können.

Hinweis: Die Datenschutzhinweise sind dem beigefügten Informationsblatt zu entnehmen.

Ort, Datum:	Unterschrift Sorgeberechtigte Person

Gefördert durch
Region Hannover

Pestalozzi Stiftung

Datenschutz & Akteneinsicht Fördergutachten

Datenschutzhinweise gem. §§ 17, 18 DSG-EKD zur Ferienbetreuung

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (im Weiteren Daten genannt) ist eine wichtige Voraussetzung zur Durchführung der Ferienbetreuung. Innerhalb dieser Datenschutzhinweise möchten wir Sie insbesondere über die Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sowie Ihre Datenschutz-Rechte informieren.

Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung	Datenschutzbeauftragter
Pestalozzi-Stiftung Pestalozzistraße 5, 30938 Burgwedel Tel.: 05139 990-110 E-Mail: info@pestalozzi-stiftung.de	Althammer & Kill GmbH &Co.KG Roscherstraße 7, 30161 Hannover Tel.: 0511 330603-90 E-Mail: kontakt-dsb@althammer-kill.de

Verarbeitete Daten, Zweck und Rechtsgrundlage

Im Rahmen der Anmeldung, Planung, Organisation und Durchführung der inklusiven Ferienbetreuung verarbeiten wir verschiedene personenbezogene Daten (sowohl in Papierformat als auch in digitaler Form). Die Daten erhalten wir direkt von Ihnen im Rahmen der Anmeldung. Dazu zählen insbesondere:

- Stammdaten der Sorgeberechtigten (Name, Telefon, E-Mail-Adresse, alternativer Notfallkontakt),
- Stammdaten des Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Schule/Klasse),
- Angaben zu Förderschwerpunkten sowie zum Pflege- und Unterstützungsbedarf (einschließlich Pflegegrad, Mobilitätshilfen, Schulbegleitung),
- gesundheitsbezogene Angaben (z. B. chronische Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamentengabe, medizinischer Unterstützungsbedarf),
- Angaben zu Kommunikationsform, besonderen Bedürfnissen, Stressoren sowie zum Umgang in Notfällen,
- Stammdaten des Hausarztes/der Hausärztin,
- Angaben zu Betreuungsbedarf, Verpflegung, Transport und Dringlichkeitsanspruch,
- abrechnungsrelevante Angaben zum Kostenbeitrag.

Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von § 6 Nr. 5 DSG-EKD zur Erfüllung des Betreuungsverhältnisses bzw. zur Durchführung der auf Ihre Anfrage hin erfolgenden vorvertraglichen Maßnahmen.

Soweit besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Gesundheitsdaten) betroffen sind, erfolgt die Verarbeitung gem. § 13 Abs. 2 Nr. 8 DSG-EKD zum Zwecke der Versorgung im Gesundheits- und Sozialbereich oder auf Grundlage Ihrer ausdrücklichen Einwilligung gem. § 13 Abs. 2 Nr. 1 DSG-EKD. Diese Daten dienen ausschließlich der bedarfsgerechten und sicheren Betreuung Ihres Kindes.

Datenempfänger

Es erhalten nur diejenigen zur Verschwiegenheit verpflichteten Mitarbeitenden Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Durchführung der Ferienbetreuung einschließlich der Abrechnung benötigen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern eine datenschutzrechtliche Übermittlungsbefugnis und – bei der Schweigepflicht unterliegenden Daten – eine entsprechende Offenbarungsbefugnis vorliegt, in der Regel auf Grundlage Ihrer Einwilligung bzw. Schweigepflichtentbindung (insbesondere im Hinblick auf den fachlichen Austausch mit der Schule und die Einsicht in das sonderpädagogische Fördergutachten).

Speicherung

Wir speichern Ihre Daten grundsätzlich so lange, wie dies für die Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und des Betreuungsverhältnisses erforderlich ist. Darüber hinaus unterliegen wir verschiedenen Aufbewahrungspflichten, die sich unter anderem aus dem Bürgerlichen Gesetzbuch, dem Handelsgesetzbuch und der Abgabenordnung ergeben; die dort vorgesehenen Fristen betragen bis zu 10 Jahre über das Ende der Vertragsbeziehung hinaus. Aufgrund dieser rechtlichen Vorgaben sind wir auf Grundlage des § 6 Nr. 1 DSG-EKD zu einer entsprechenden befristeten Speicherung verpflichtet.

Gesundheitsdaten, die nach Abschluss der Betreuung nicht mehr benötigt werden und keiner gesetzlichen Aufbewahrungspflicht unterliegen, werden unmittelbar nach Zweckentfall vernichtet bzw. gelöscht.

Datenschutz-Rechte

Hinsichtlich der Sie betreffenden Datenverarbeitung haben Sie das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung oder Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung. Sofern Sie uns für eine bestimmte Datenverarbeitung eine Einwilligung erteilen, können Sie diese jederzeit gem. § 11 Abs. 4 DSG-EKD mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben zudem das Recht, sich bei der zuständigen Datenschutz-Aufsicht über die Verarbeitung Ihrer Daten durch uns zu beschweren. Alternativ können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden (Kontaktdaten siehe oben).