

IB Familienunterstützender Dienst Landkreis Rostock

Anmeldebogen vom:

Vor- und Nachname Leistungsberechtigte*r:

.....

Telefon:

E-Mail:

Folgende/s Angebot/e nehme ich in Anspruch:**

Einzelbetreuung (stundenweise individuelle Einzelbetreuung in der Häuslichkeit und / oder außerhalb)
Wunschzeit: stundenweise vonbis.....
Stundenanzahl:
Einzelpreis: Gesamtpreis:

Gruppenbetreuung (regelmäßige stundenweise Betreuung außerhalb der Häuslichkeit mit themenbezogenen Schwerpunkten)
Wunschzeit: 1 x wöchentlich (immer) am
Stundenanzahl:
Einzelpreis: Gesamtpreis:

sonstige niedrigschwellige Angebote (Ferienspiele außerhalb der Häuslichkeit)
Wunschzeit: in den Sommerferien (3 Wochen) vom bis
in den Winterferien (2 Wochen) vom bis
in den Herbstferien (1 Woche) vom bis
in den Frühjahrsferien (1 Woche) vom bis
Stundenanzahl:
Einzelpreis: Gesamtpreis:

Alltagsbegleitung (stundenweise individuelle Alltagsbegleitung in der Häuslichkeit und/oder außerhalb)
Wunschzeit: stundenweise von bis
Stundenanzahl:
Einzelpreis: Gesamtpreis:

.....
Datum, Unterschrift
Internationaler Bund e.V.

.....
Datum, Unterschrift
Leistungsberechtigte*r bzw. gesetzliche Vertretung

* Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt und ausschließlich zu dem Zweck verwendet, Sie über die von Ihnen angegebenen Interessen zu informieren. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzhinweise unter www.ib.de.
** Sachkosten wie z.B. Eintrittsgelder für Zoo, Schwimmbad etc. sind von den Eltern / den Leistungsberechtigten selbst zu zahlen und nicht in dem Preis pro Stunde für die Betreuungsangebote enthalten.