**Willkommensangebot für**

**neu zugewanderte Kinder im Alter von 10 bis 14 Jahren**

Liebe Eltern,

Sie sind jetzt in Duisburg angekommen. Ihr Kind wurde bereits für den Schulbesuch angemeldet. Sie warten nun auf einen Schulplatz. In der Wartezeit bieten wir Ihrem Kind ein kostenfreies, nicht-schulisches Willkommensangebot an. Dieses Angebot gilt für Kinder von 10 bis 14 Jahren.

Ihr Kind wird dort drei Mal in der Woche für 3 Stunden in der Zeit von 9.00 – 12.00 Uhr von einer Gruppenleitung betreut. Es wird viel lernen und erleben.

Ihr Kind kann für den folgenden Standort angemeldet werden:

 **Name der Einrichtung**

 **Straße**

 **47XXX Duisburg**

***Das Angebot beginnt am 03. September 2018, 9.00 Uhr***

Das Angebot gilt, bis Ihr Kind einen Schulplatz hat!

**Sie möchten Ihr Kind zu dem Willkommensangebot anmelden.**

**Folgendes ist hierzu wichtig:**

1. Ihr Kind soll regelmäßig und pünktlich kommen.
2. Ihr Kind ist über Ihre Versicherung versichert. Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls tritt Ihre Versicherung ein.
3. Das Angebot gilt für Kinder im Alter von 10 – 14 Jahren. Geschwister können nicht mitgebracht werden.
4. Bitte füllen Sie das beiliegende Anmeldeblatt aus und geben es an folgende Adresse zurück:

**Stadt Duisburg, Kommunales Integrationszentrum**

**Sonnenwall 73 – 75**

**47051 Duisburg**

oder per Mail an

 **willkommen@stadt-duisburg.de**

**Das Angebot ist leider begrenzt, die Plätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben.**

Weitere Informationen erhält Ihr Kind bei Beginn des Angebotes.

Wir freuen uns auf die Anmeldung Ihres Kindes.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der freien Wohlfahrtpflege

und der Stadt Duisburg

An die

Stadt Duisburg

Kommunales Integrationszentrum

Sonnenwall 73 – 75

47051 Duisburg

**Anmeldung**

**Willkommensangebot für Kinder im Alter von 10 – 14 Jahren**

**Standort: *Name des Standortes***

Name des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der

Erziehungsberechtigten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon der

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon des Kindes

(wenn vorhanden) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass die Daten des Kindes für die Angebotsplanung und Abrechnung gesichert und aufbewahrt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten an die für den Standort zuständigen Bildungsträger weitergeleitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes für den internen Gebrauch und für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden. **Ja ( ) Nein ( ) *bitte ankreuzen!***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten