

GESUNDE GESCHWISTERKINDER IM ALLTAG UNTERSTÜTZEN

Antrag auf Bildungspatenschaft

Das Kind:

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum:

Gesetzlicher Vertreter:

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort/PLZ:

Art der Bildungspatenschaft:

- Nachhilfe
- Sport (welche Sportart?):
- Reitunterricht
- Musikunterricht (welches Instrument?):
- Ballett/Tanz
- Sonstiges:

Name der gewünschten Bildungseinrichtung:

Name Kontaktperson (wenn bekannt):

Straße:

Ort/PLZ:

E-Mailadresse: Telefon:

Wird Unterstützung für den Fahrtweg zur Bildungseinrichtung benötigt? Ja Nein

Name und Alter des erkrankten (Geschwister-)Kindes:
.....

Wie sind Sie auf Zuckerbaum e.V. aufmerksam geworden?
.....

Wird Ihre Familie durch eine weitere Institution betreut? Falls ja, durch:
.....

Ansprechpartner für Rückfragen (falls abweichend vom gesetzl. Vertreter):

Name:

E-Mail: Telefon:

Ort/Datum:

Unterschrift (Bevollmächtigter):

Dies ist ein Erstantrag für eine Bildungspatenschaft.

Dies ist ein Antrag zur Verlängerung einer bestehenden Bildungspatenschaft.

Ein Antrag für eine Bildungspatenschaft für ein gesundes Geschwisterkind wird zunächst für 6 Monate bewilligt. Ihr Kind hat in dieser Zeit die Möglichkeit zu prüfen, ob es das richtige Angebot für seine Bedürfnisse ausgewählt hat. Sollten Sie und Ihr Kind sich für eine Fortführung des Bildungsangebotes entscheiden, stellen Sie bitte einen Antrag auf Verlängerung der Bildungspatenschaft. Dieser wird in der Regel so lange stattgegeben, wie die Belastung durch Ihr krankes Kind das Familienleben bestimmt. Das Ziel unseres Vereins ist es, Ihr gesundes Kind nachhaltig in seinem belasteten Alltag zu unterstützen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Post an:

Zuckerbaum e.V.
Koppenplatz 6
10115 Berlin

oder per E-Mail an:
bildungspatenschaften@zuckerbaum.org