autismus Oberbayern September 2008

Liebe Eltern,

auch nächstes Jahr soll für unsere Kinder und Jugendlichen wieder eine **Osterbetreuung** stattfinden. Sie wird diesmal von **10.04.2009** bis **18.04.2009** sein.
Damit wir alle Daten gleich bekommen und uns unnötige Kosten und Zeit sparen, möchten wir, dass Sie Ihr Kind mit unten anhängender Anmeldung verbindlich anmelden. Bitte füllen Sie **Alles** aus und senden, faxen oder mailen Sie diese **verbindliche Anmeldung** bis spätestens **31.12.2008** nur an:
Sabine Höring, Fliederstr. 17, 84032 Landshut, Tel.: 0871/1434455, Fax: 0871/12402, E-Mail: S.Hoering@online.de
Nach Ablauf der Anmeldefrist kann Ihr Kind nur noch auf die Warteliste gesetzt werden und nur dann mitfahren, wenn ein anderes Kind ausfällt. Wir können auch diesmal wieder nur ca. 20 Kinder bzw. Jugendliche mitnehmen, die Vergabe der Plätze wird nach der Reihenfolge der Anmeldung erfolgen.
Auch heuer wieder die große Bitte! Versuchen Sie doch zunächst unbedingt selbst einen Betreuer oder eine Betreuerin zu suchen. Es hat sich in den letzten Jahren gezeigt, dass die Betreuung oft dann besser geklappt hat, wenn in der näheren Umgebung des Kindes ein Betreuer oder eine Betreuerin (z.B. Zivi oder Praktikantin aus Schule oder Tagesstätte o.ä.) gefunden wurde und sich Kind und Betreuer/in schon etwas kannten. Sorgen Sie bitte in jedem Fall dafür, dass sich Kind und Betreuer/in kennen lernen und nicht nur einmal im Beisein der Eltern eine Stunde sehen. Die Betreuer/innen sollten selbständig mit Ihrem Kind mehrmals etwas unternehmen, um zu sehen, ob sie auch wirklich mit der Situation zurecht kommen. Die Stunden können Sie über unseren Betreuerdienst abrechnen. Falls Sie noch keine/n Betreuer/in haben und auch keine Möglichkeit sehen, selbst eine/n zu finden, wenden Sie sich bitte zwecks der Vermittlung eines/r Betreuers/in auch nur an:
Sabine Höring, Fliederstr. 17, 84032 Landshut, Tel.: 0871/1434455, Fax: 0871/12402
Die Kosten werden für Sie voraussichtlich wieder ca. 300 EUR Eigenanteil betragen. Nachdem es im letzten Jahr Unklarheiten gegeben hat, möchte ich ausdrücklich darauf hinweisen, dass Sie für diese Betreuungsmaßnahme ca. die Hälfte der Verhinderungspflege (ca.700 EUR), die die Krankenkassen bei Anerkennung einer Pflegestufe zur Verfügung stellen, aufwenden müssen.
Unsere Kinder werden diesmal wieder alle nach Fichtelberg fahren, wo sie in Kleingruppen von je drei Kindern und drei Betreuern untergebracht sein werden. Ich werde die Freizeit selbst leiten.

Mit freundlichen Grüßen
Sabine Höring im Namen von „autismus Oberbayern“

Anmeldung zur Osterbetreuung 2009 vom 10.04. - 18.04.2009

hiermit melde ich mein Kind _____ verbindlich zur **Osterbetreuung 2009 vom 10.04.-18.04.2009** an.
(Name)

_____
(Adresse) (Geburtsdatum)

_____
(Telefon) (Fax) (E-Mail)

___Wir haben eine/n Betreuer/in: _____
(Name) (Geburtsdatum)

_____
(Adresse)

_____
(Telefon) (Fax) (E-Mail)

___Wir suchen selbst eine/n Betreuer/in
___Wir bitten um Vermittlung eines/r Betreuers/in

_____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)