|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Träger |  | | |
| Straße, Hausnummer |  | | |
| PLZ, Ort |  | | |
| Telefon |  | E-Mail |  |

Kreis Kleve

Der Landrat

FB 4, Abt. 4.1 Jugend und Familie

Postfach 15 52

47515 Kleve

jugendpflege@kreis-kleve.de

|  |
| --- |
| **Erfahrungsbericht „Aktion Ferienspaß“**  gemäß Ziffer 9 der Richtlinien zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit des Kreises Kleve |

**Motto der „Aktion Ferienspaß“:**

**Anzahl der Aktionstage** :

**Veranstaltungsort:**

**Durchschnittliche Teilnehmerzahl pro Tag:**

**Durchschnittliche Betreueranzahl pro Tag:**

**Durchschnittliche Veranstaltungsdauer pro Tag:**

**Verpflegung der Kinder**

**Vollverpflegung:**   Ja  Nein

**Bereitstellung von Snacks:**  Ja  Nein

wenn ja, welche:

**Bereitstellung von Getränken:**  Ja  Nein

wenn ja, welche:

**abschließender Erfahrungsbericht**

**Highlights des Ferienspaßes:**

**Besondere Ereignisse:**

**Geplante Veränderungen für das kommende Jahr:**

Die Richtigkeit der obigen Angaben und die richtliniengemäße Verwendung des Zuschusses werden bestätigt.

Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift den Zuschuss richtliniengemäß verwendet zu haben

und kann dies auch im Falle einer Prüfung durch Belege nachweisen.

Datum Unterschrift