

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2024

Teilnehmendes Kind

Vorname und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort – bitte den ständigen Aufenthaltsort eintragen)

Telefonnummer (Vorwahl/Tel.-Nr.)

Handy-Nummer

Mein/Unser Kind besucht zurzeit die Klasse ____ der Schule _____.

Hiermit melde ich mein/unser Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung in den folgenden Zeiträumen an:

- | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Osterferien | 25.03. – 28.03.2024 | <input type="checkbox"/> | ohne Essen | 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Pfingstferien | 21.05. – 24.05.2024 | <input type="checkbox"/> | ohne Essen | 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Sommerferien | 12.08. – 16.08.2024 | <input type="checkbox"/> | ohne Essen | 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Sommerferien | 19.08. – 23.08.2024 | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Herbstferien | 14.10. – 18.10.2024 | <input type="checkbox"/> | ohne Essen | 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Herbstferien | 21.10. – 25.10.2024 | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder |
| | | | <input type="checkbox"/> | mit Essen | 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr |

Mir ist bewusst, dass für die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung Betreuungsgebühren (Betreuungskosten = 8,00 €/Tag, Verpflegungskosten 5,00 €/Tag) erhoben werden.

Der Anspruch auf einen Betreuungsplatz für den beantragten Zeitraum besteht erst bei fristgerechtem Zahlungseingang.

Nähere Einzelheiten hierzu erhalten Sie nach der Anmeldung, welche spätestens 6 Wochen vor Maßnahmenstart bei uns eingegangen sein muss, in einem separaten Infoschreiben.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anmeldeblatt

Liebe Mutter, lieber Vater,

wir bitten Sie, dieses Anmeldeblatt sorgfältig auszufüllen.

Wir, die Verantwortlichen, der Ferienbetreuung, sollten über die Teilnehmerin oder den Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Adresse der Mutter / des Vaters

Vorname und Nachname _____ E-Mail _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) _____

Vorwahl/Tel.-Nr. _____ Handy-Nummer _____

Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte die Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die wir erreichen können:

Vorname und Nachname _____

Ort _____ Vorwahl/Tel.-Nr./Mobilnummer _____

Angaben für ärztliche Hilfe

Muss Ihre Tochter / Ihr Sohn Medikamente einnehmen? Nein Ja

Welche _____

Wie oft _____

Benötigt Ihre Tochter / Ihr Sohn besondere Ernährung? Nein Ja

Welche _____

Hat Ihre Tochter / Ihr Sohn Krankheiten/Allergien? Nein Ja

Welche _____

Adresse der Hausärztin oder des Hausarztes

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

Name der Hausärztin/des Hausarztes _____ Vorwahl / Tel.-Nr. _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) _____

Programmangebote

Badeerlaubnis Ja Nein Nichtschwimmer

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen Ja Nein

Fotografien (bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich möchte nicht, dass mein Kind auf Fotos z.B. im Nachrichtenblatt zu sehen ist.

Mein Kind darf auf Fotos z.B. im Nachrichtenblatt zu sehen sein.

Anmeldung nur mit unterschriebener Einverständniserklärung!

Einverständniserklärung

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Ferienbetreuung bzw. des Veranstalters Folge zu leisten.

Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen. Ich von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten