

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2017

Name, Vorname des Kindes: _____

Mein/Unser Kind besucht z. Zt. die Klasse: ____ der Schule _____

Hiermit melde ich mein/unser Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung in den

Osterferien

Woche vom 10.04. – 13.04.2017

Woche vom 18.04. – 21.04.2017

ohne Essen von 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr
mit Essen von 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder
mit Essen von 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr

Sommerferien

Woche vom 31.07. – 04.08.2017

Woche vom 07.08. – 11.08.2017

ohne Essen von 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr
mit Essen von 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder
mit Essen von 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr

Herbstferien

Woche vom 04.10. – 06.10.2017

Woche vom 09.10. – 13.10.2017

ohne Essen von 07.30 Uhr bis 13.00 Uhr
mit Essen von 07.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder
mit Essen von 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr

an.

Mir ist bewusst, dass für die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung Betreuungsgebühren (Betreuungskosten = 5,00 €/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

Teilnehmendes Kind:

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer Geb.-Datum

PLZ Wohnort (bitte den ständigen Aufenthaltsort eintragen)

Vorwahl/Tel.-Nr. Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

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 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.

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Ferienadresse der Mutter / des Vaters

Anschrift, wo Sie während der Ferienbetreuung im Notfall zu erreichen sind:

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Vorwahl/Tel.-Nr. Handy-Nr.

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

Vor- und Familienname

Ort Vorwahl/Tel.-Nr.

Angaben für ärztliche Hilfe

Muss Ihre Tochter/ Ihr Sohn Medikamente einnehmen?

Ja Welche _____

Nein Wie oft _____

Benötigt Ihre Tochter/Ihr Sohn besondere Ernährung?

Ja Welche _____

Nein

Hat Ihre Tochter/Ihr Sohn Krankheiten/Allergien?

Ja Welche _____

Nein

Programmangebote

Badeerlaubnis

Ja

Nein Nichtschwimmer

Rad fahren

Ja Nein

Mein/e Kind/er darf/dürfen alleine nach Hause gehen

Ja Nein

Anmeldung nur gültig mit unterschriebener 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 habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/ meinen Sohn entsprechend informiert.

X _____
Datum

_____ X
Unterschrift des Erziehungsberechtigten