

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2010

Name, Vorname des Kindes: _____

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

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

Osterferien

Woche vom 29.03. – 01.04.2010

Woche vom 06.04. – 09.04.2010

ohne Essen von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr

mit Essen von 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder

mit Essen von 7.30 Uhr bis 17.00 Uhr

Sommerferien

Woche vom 02.08. – 06.08.2010

Woche vom 09.08. – 13.08.2010

ohne Essen von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr

mit Essen von 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder

mit Essen von 7.30 Uhr bis 17.00 Uhr

Herbstferien

Woche vom 11.10. – 15.10.2010

Woche vom 18.10. – 22.10.2010

ohne Essen von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr

mit Essen von 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr oder

mit Essen von 7.30 Uhr bis 17.00 Uhr

an.

Mitteilungen und Anregungen:

Datum

Unterschrift

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.

Unsere Teilnahmebedingungen sowie das Informationsblatt sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/ meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Ferienadresse der Mutter/ des Vaters

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

Vor- und Familienname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

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

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

Vor- und Familienname _____

Ort _____ Vorwahl/Tel.-Nr. _____

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 _____

Teilnehmendes Kind:

Vor- und Familienname _____

Straße und Hausnummer _____

Geb.-Datum _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____
(bitte den ständigen Aufenthaltsort eintragen)

Vorwahl/Tel.-Nr. _____

Vorwahl/ Telefax-Nr. _____

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

Angaben für ärztliche Hilfe

Muss Ihre Tochter/ Ihr Sohn Medikamente einnehmen?

Ja _____ Welche _____
 Nein

Wie oft _____

Nein

Benötigt Ihre Tochter/ Ihr Sohn besondere Ernährung?

Ja _____ Welche _____
 Nein

Nein

Hat Ihre Tochter/ Ihr Sohn Krankheiten/ Allergien?

Ja _____ Welche _____
 Nein

Nein

Programmangebote

Badeerlaubnis

Ja Ja, unter Aufsicht
 Nein Nichtschwimmer

Mein/e Kind/er dürfen alleine nach Hause gehen

Ja Nein

Mein/e Kind/er dürfen am Ganztagsausflug teilnehmen

Ja Nein

Rad fahren

Ja Nein