



Sommerferienbetreuung für Grundschüler der Gemeinde bzw. des Jugendtreffs Weingarten (Baden)

1.-3. Woche: 29.07. – 16.08.2024 Haus Kunterbunt
4.-5. Woche: 19.08. – 30.08.2024 Jugendzentrum
6. Woche: 02.09. – 06.09.2024 Haus Kunterbunt

Anmeldung

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung zu folgenden Zeit en an:
 1./2./3./6. Woche im „Haus Kunterbunt“, Bahnhofstraße 7, 76356 Weingarten, Tel. 07244/947695, bzw.
 4./5. Woche im Jugendtreff, Dörnigstraße 7, 76356 Weingarten, Tel. 07244/720910

Name des Kindes:	Klasse:	Geburtsdatum:
------------------	---------	---------------

	Haus Kunterbunt: 07:30–15:30 Uhr* Jugendtreff: 07:30–15:30 Uhr*	87,00 €/Woche	Essen* 4,00 €/Tag	
1. Woche	29.07.2024 – 02.08.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Woche	05.08.2024 – 09.08.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Woche	12.08.2024 – 16.08.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Woche Ju- gendtreff	19.08.2024 – 23.08.2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Woche Ju- gendtreff	26.08.2024 – 30.08.2024	<input type="checkbox"/> ausgebucht	<input type="checkbox"/>	
6. Woche	02.09.2024 – 06.09.2024	<input type="checkbox"/> ausgebucht	<input type="checkbox"/>	

*nur wochenweise Anmeldung möglich

1.Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname	Straße, PLZ Ort
2.Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname	
Notfall-Telefonnummer	E-Mail (Infos kommen per E-Mail)
Handy-Nummer	Mandatsreferenz Hort/Kernzeit (falls vorhanden) 5.0205.000 _____

Es gilt die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden). Diese ist unter www.weingarten-baden.de einsehbar.

Datum:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:
--------	---	---



Für das Betreuungspersonal

Aufsichtspflicht / Veröffentlichung

An die Eltern/Fürsorgeberechtigten!

Das Fachpersonal des **Hauses Kunterbunt** und des **Jugendtreffs** ist über den Aufenthalt der Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung informiert. Es überprüft in regelmäßigen Abständen die Anwesenheit der Kinder. Es beobachtet einzelne Aktivitäten, um möglicherweise gefahrvolle Situationen erkennen und verhindern zu können.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes wäre rein organisatorisch nicht leistbar und pädagogisch wenig sinnvoll. Für die Sicherheit Ihres Kindes und um der Aufsichtspflicht gerecht werden zu können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig auszufüllen.

Kind: _____	geb. am _____
--------------------	---------------

1.	Mein Kind darf an Spaziergängen, kleinen Ausflügen, Theaterbesuche usw. teilnehmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Mein Kind darf bei Gruppenveranstaltungen mit dem Fahrrad mitfahren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Mein Kind kann schwimmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Mein Kind darf kleinere persönliche Einkäufe und Besorgungen erledigen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	Mein Kind darf <u>nach</u> Betreuungsschluss abUhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.	Mein Kind darf <u>vor</u> Betreuungsschluss abUhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.	Mein Kind darf an bestimmten Tagen (Sport, Musik- oder Gruppenstunden, Nachhilfe usw.) früher gehen Tag Uhrzeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8.	Mein Kind darf um Uhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
9.	Mein Kind wird um Uhr abgeholt <input type="radio"/> vom Vater <input type="radio"/> von der Mutter <input type="radio"/> von (weitere berechnigte Person/en) Sollte Ihr Kind zu einer anderen Abholzeit bzw. von einer anderen Person abgeholt werden, ist uns dies unbedingt telefonisch mitzuteilen. Tel. 07244/947695	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
10.	Besonderheiten: Telef. Erreichbarkeit der Fürsorgeberechtigten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.	Sollten wir nicht erreichbar sein, können in Notfällen unsere Verwandten/Freunde angerufen werden: Name: Anschrift: Telefon:		

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit werden für die Darstellung von Aktivitäten, Projekten etc. der Betreuungseinrichtung Fotos verwendet.

Wir bitten Sie um Ihr Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes ohne Nennung von Nachnamen und Anschrift für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

- Ich(Wir) bin(sind) damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden.
- Ich(Wir) bin(sind) **nicht** damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden.

Datum:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten*:
--------	--

* Unterschreibt ein Fürsorgeberechtigter allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Fürsorgeberechtigten handelt.

Krankenblatt von: _____

Krankenblatt: (Angaben, die zur Betreuung des Kindes im Haus Kunterbunt / im Jugendtreff wichtig sind.)

- Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbes. Lebensmittel, chronische Krankheiten usw.):

- Akute Krankheiten sind unverzüglich anzuzeigen.

- Behandelnder Arzt: _____ Tel.: _____

Zu beachten / Sonstiges: