



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

1.-3. Woche: 04.08. – 22.08.2025 Haus Kunterbunt
4.-5. Woche: 25.08. – 05.09.2025 Jugendzentrum
6. Woche: 08.09. – 12.09.2025 Haus Kunterbunt

Anmeldung

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung zu folgenden Zeiten 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* | 90,50 €/Woche | Essen* 4,00 €/Tag | |
|-------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|
| 1. Woche | 04.08. – 08.08.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Woche | 11.08. – 15.08.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Woche | 18.08. – 22.08.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Woche Jugendtreff | 25.08. – 29.08.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. Woche Jugendtreff | 01.09. – 05.09.2025 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Woche | 08.09. – 12.09.2025 | <input type="checkbox"/> | <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: |
|--------|---|---|

Aufsichtspflicht / Krankenblatt

Sie haben Ihr Kind verbindlich zur Schulkindbetreuung im „Haus Kunterbunt“ angemeldet.

Das Aufsichtspersonal weiß, wo sich die Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung aufhalten. Es überprüft in regelmäßigen, kurzen Abständen die Anwesenheit der Kinder und beobachtet einzelne Aktivitäten.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes wären pädagogisch jedoch wenig sinnvoll. Für die Sicherheit Ihres Kindes und um der Aufsichtspflicht gerecht werden zu können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten.

Kind: _____, **geb. am** _____

| | | | |
|----|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. | Mein Kind darf an Spaziergängen, kleinen Ausflügen, Theaterbesuchen... teilnehmen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. | Mein Kind kann schwimmen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. | Mein Kind darf um Uhr alleine nach Hause gehen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. | Mein Kind wird um Uhr abgeholt <input type="radio"/> vom Vater <input type="radio"/> von der Mutter <input type="radio"/> von weiteren berechtigten Personen 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 |
| 5. | Krankenblatt: (Angaben, die zur Betreuung des Kindes wichtig sind.) Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbesondere Lebensmittel, chronische Krankheiten usw.). Bei „ja“ bitte ausfüllen: _____ _____ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 6. | Behandelnder Arzt: _____ Tel. _____ | | |
| 7. | Mensa: Wegen Allergien insbesondere gegen/bei Lebensmitteln... ist ein besonderes Essen erforderlich. Bei „ja“ bitte ankreuzen; Nachweise bitte beifügen. <input type="radio"/> Vegetarisch <input type="radio"/> Kein Schweinefleisch <input type="radio"/> Glutenfrei (Nachweis erforderlich) <input type="radio"/> Laktosefrei (Nachweis erforderlich) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 8. | Bildveröffentlichung: 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. <input type="radio"/> Ich(Wir) bin(sind) damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden. <input type="radio"/> Ich(Wir) bin(sind) nicht damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

- **Akute Krankheiten sind unverzüglich anzuzeigen.**
- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) habe/n ich(wir) gelesen und verstanden. Diese ist unter www.weingarten-baden.de/einrichtungen/ einsehbar.
- Ich(Wir) bin(sind) damit einverstanden, dass sich die Betreuungskräfte mit den Lehrkräften der Turmbergschule über die Entwicklung und Förderung meines(unseres) Kindes austauschen dürfen.

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