

Ferienbetreuung für Grundschüler der Gemeinde Weingarten (Baden) in den Herbstferien 26. – 30.10.2020

Anmeldung

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für die Ferienbetreuung im „Haus Kunterbunt“, Bahnhofstraße 7, 76356 Weingarten, Tel. 07244/947695, zu folgenden Zeiten an:

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

	Datum	Modul A 7 - 14 Uhr* (18€/Tag) (68€/Woche)	Modul B 7 - 15 Uhr* (21€/Tag) (77€/Woche)	Modul C 7 - 16 Uhr* (23€/Tag) (87€/Woche)	Essen* 3,50 €/Tag
Montag	26.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	27.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	28.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	29.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	30.10.2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

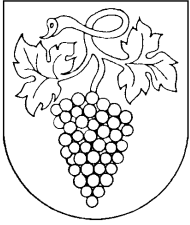
*** Damit ein Betreuungsmodul oder ein Mittagessen angeboten wird, müssen bis zum Anmeldeschluss jeweils mindestens 5 Anmeldungen vorliegen.**

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

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

Ort / 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.



Aufsichtspflicht / Veröffentlichung

An die Eltern/Fürsorgeberechtigte!

Das Fachpersonal 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 gefährvolle 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 u.a. 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 darf das Schwimmbad besuchen; mein Kind ist Schwimmer.	<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 Darstellungen 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 bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

Datum/Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten _____

Krankenblatt von: _____

Krankenblatt: (Angaben, die zur Betreuung des Kindes 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: