Anmeldung

Ferienangebot in der Betreuungsgruppe der Fritz-Erler-Schule in Nieder-Wöllstadt

Vorname des Kindes	Nachname d	es Kindes	Klassenstufe	
Hiermit melde ich verbindli Ferienwochen an. Die Ferie -A		et in der Betreut	ıngseinrichtung in	
Sommerferien 202	5 bitte Zeitraum un	d Tarif ankreuzen/	Gebühr pro Woche	
□ <u>1.Woche</u> vom 7.07. bis 11.07.25		□ <u>2. Woche</u> vom 14.07. bis 18.07.25		
□ Tarif: 8.00 Uhr – 14.30	Uhr 73,00€	□ Tarif: 8.00) Uhr – 14.30 Uhr	73,00€
□ Tarif: 8.00 Uhr – 16.00	Uhr 90,00€	□ Tarif: 8.00	Uhr – 16.00 Uhr	90,00€
Das Mittagessen kostet zusätzli Mittagessen wird von uns über N				
Erziehungsberechtigte	Mutter		Vater	
Name:				
Vorname:				
Adresse				
Telefon-Nr. privat:				
Telefon-Nr. dienstlich:				
E-Mail-Adresse:				

Ihr Kind ist während der Ferienbetreuung bei Ihrer eigenen Krankenkasse versichert, daher benötigen wir einige Angaben. Die **Kopie des Impfausweises** und eine **Bescheinigung von der Krankenkasse**, dass Ihr Kind bei Ihnen mitversichert ist, fügen Sie bitte bei.

Name des Kindes:					
Geburtsdatum					
Krankenkasse					
Letzte Tetanusimpfung am:					
Name der Person, unter dem das Kind mitversichert ist					
Das Kind hat folgende Erkrankur	ngen (z.B. Allergien, Asthma etc.).				
Mein Kind darf folgendes nicht essen (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten oder aus religiösen Gründen)					
Abholberechtigte Personen (über	⁻ 12 Jahre) sind:				
Bis Ende der Betreuungszeit 16 Uhr wird mein/ unser Kind abgeholt. Um Uhr darf mein/ unser Kind alleine gehen.					
Mein Kind darf nach telefonische	r Absprache nach Hause geschickt werden				
Die Betreuerinnen sind nicht verpflichtet, Ihr Kind über die Betreuungszeit hinaus zu betreuen.					
	_				

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Veranstaltungen im Rahmen des Ferienprogramms in der Ferienbetreuung, sowie an Spaziergängen und anderen Aktivitäten, die nicht auf dem Gelände der Fritz-Erler-Schule stattfinden, teilnimmt.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind gegebenenfalls auf einem Foto der öffentlichen Presse oder auf Fotocollagen in der Betreuung erscheint. Falls dies nicht gewünscht wird, bitten wir um schriftliche Mitteilung.

Die Ferienbetreuung beginnt laut verbindlicher Anmeldung und läuft nur für die jeweils angegebene/n Ferienwoche/n. Bei unvorhergesehenen Ereignissen (z.B. Umzug) kann eine außerordentliche Kündigung erfolgen. Bei Kündigungen 4 Wochen vor Betreuungsbeginn sind die Kosten dafür von Ihnen zu tragen.

Ich nehme/wir nehmen zur Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schwerwiegenden pädagogischen Schwierigkeiten nach Hause geschickt wird (eine telefonische Benachrichtigung erfolgt vorher an den Erziehungsberechtigten). Ich werde/wir werden für evtl. auftretende Kosten aufkommen.

Nach dem Infektionsschutzgesetz werde ich ansteckende Krankheiten in der Betreuungsgruppe melden. Mein Kind kann in der Ansteckungsphase nicht in der Betreuungsgruppe betreut werden.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei einer Erkrankung in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an meine/unsere Adresse.

Die akute Versorgung kann vor meinem/unser Eintreffen begonnen bzw. vorgenommen werden, wenn dies von ärztlicher Seite notwendig wird. Im Falle eines Unfalls meines/unseres Kindes wird ein Rettungswagen gerufen. Die Betreuerinnen dürfen die Erstversorgung durchführen.

Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Zahlungsabwicklung "Ferienbetreuung"

Ich überweise die Gebühren für die gebuchte/n Ferienwoche/n zum 01.07.2024 auf folgendes Konto:

Freunde und Förderer der FES SPK Oberhessen IBAN:DE16 5185 0079 0027 0112 76 Verwendungszweck: Ferienbetreuung/ Name des Kindes

Name, Vorname		
Anschrift	 	
Ort, Datum, Unterschrift	 	

Die erhobenen Daten verarbeiten wir entsprechend unseres Datenschutzhinweises, der mit dem Anmeldeformular ausliegt, bzw. unter http://fuffes.de/datenschutz eingesehen werden kann.