

Anmeldung Schulergänzende Ferienbetreuung



Die Anmeldefrist ist der **30. Juni, bzw. 30. September.**

Bei freier Kapazität können Anmeldungen auch nach Ablauf der Frist angenommen werden.

Ich/wir melden unser Kind für folgende Ferienbetreuung in der jeweils letzten Ferienwoche an

Sommer / **Herbst** (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informationen zur Nutzung der Ferienbetreuung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/Klassenlehrperson: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Tel.-Nr. Erziehungsberechtigten: _____

Hausarzt Name / Tel.: _____

Krankenkasse: _____

1.) Besonderheiten des Kindes (Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten, etc.)

2.) Medikamente

Nimmt Ihr Kind während der Betreuung Medikamente? Falls ja, welche und kann es diese selbstständig einnehmen?

Wann hatte ihr Kind die letzte Tetanus Impfung?

Dürfen Ihrem Kind, sollte es die Situation einmal erfordern, rezeptfreie Medikamente verabreicht werden? (z.B. Arnica-Kügelchen, Notfalltröpfchen, Salben).

Ja _____

Nein _____

Bemerkungen _____

3.) Betreuungsdichte

Unser Kind darf sich unbeaufsichtigt (Betreuungsperson aber vor Ort, z.B. im Haus) auf dem Pausenplatz bewegen.

Unser Kind darf nur mit der Betreuungsperson auf den Pausenplatz.

4.) Notfallkontakt(e) während der Ferienbetreuung

1. _____

2. _____

3. _____

5.) Transport (z.B. Busverbindungen oder wird es abgeholt)

Bitte verständigen Sie uns, falls Ihr Kind durch Drittpersonen abgeholt wird.

6.) Dürfen von Ihrem Kind Fotos gemacht werden?

Ja: _____

Nein: _____

7.) Freizeitvorlieben, Hobbys etc. des Kindes

8.) Diverses: Anliegen und Wünsche

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung und erklären sich mit dem Reglement, inkl. Gebührentarife einverstanden. Auskunft über Tarife und allgemeine Bestimmungen gibt das Reglement.

Diese Anmeldung ist für die ausgewählten Tage verbindlich.

Nach Ablauf der Anmeldefrist werden Sie eine Anmeldebestätigung erhalten.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellen Sie ein Gesuch um Reduktion der Elternbeiträge, legen Sie bitte den Antrag (Formulare sind bei der Schulverwaltung anzufordern) mit allen Unterlagen der Anmeldung bei.

Formular einsenden an:

Schule Gommiswald, Schulverwaltung, Dorfplatz 16, 8737 Gommiswald