



**ANMELDUNG ZUR WINTERFERIENBETREUUNG,
 IN DER ZEIT VOM 02.01 BIS 06.01.2023**

| Allgemeine Daten | | | |
|---|----------------------|---------------|--|
| Name des Kindes: | | Geburtsdatum: | |
| Schule: | | Klasse: | |
| Name der Erziehungsberechtigten: | | | |
| Adresse: | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Telefonnummer/ Notfallnummer | | | |
| Hausarzt/ Kinderarzt: | | Krankenkasse: | |
| <p><i>Die Ferienbetreuung findet vom 02.01 bis 06.01.2023 von 07:30-16:30 Uhr im Grundschulnest Erzhausen, Hauptstraße 12a statt. Bitte beachten Sie: Je nach Pandemiegeschehen und Hygieneauflagen kann es zu konzeptionellen Anpassungen der Ferienbetreuung kommen.</i></p> | | | |
| Besucht Ihr Kind den Pakt für den Nachmittag? | Ja | <u>Nein</u> | |
| | 55 €* | 85 € | |
| Verpflegungspauschale: | Zzgl. 20 € | | |
| Gesamtbetrag: | 75 € | 105 € | |
| Bitte wählen Sie das Mittagessen für Ihr Kind aus: | Vollkost | | |
| | Vegetarisch | | |
| | Ohne Schweinefleisch | | |
| | Allergie-/Sonderkost | | |

*bezuschusst

| Wichtige Informationen | | |
|---|----|------|
| Meine Tochter/Mein Sohn ist gegen Tetanus geimpft | Ja | Nein |
| Die letzte Impfung erfolgte am __.__.____ mit Wirkung bis __.__.____ | | |
| Meine Tochter/Mein Sohn ist gegen Masern geimpft | Ja | Nein |
| Die letzte Impfung erfolgte am __.__.____ mit Wirkung bis __.__.____ <i>Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Impfausweises bei.</i> | | |
| Sind bei Ihrem Kind Krankheiten bekannt, auf die während der Ferienbetreuung besonders geachtet werden muss? (z.B. Allergien, Herzfehler, Medikamente, Hitzeempfindlichkeit) | Ja | Nein |
| Wenn ja, welche: | | |
| Die Betreuer dürfen kleinere Behandlungen, wie z.B. das Entfernen von Zecken, Mückenstichbehandlung mit Insektengel oder Wunddesinfektion bei meinem Kind ausführen | Ja | Nein |
| Mein Kind darf selbständig am Ende der Betreuungszeit, um 16.30 Uhr nach Hause gehen/fahren | Ja | Nein |

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich im Falle eines notwendigen ärztlichen Eingriffes an meinem Kind, mit den erforderlichen Maßnahmen einverstanden bin, sofern ich nicht sofort erreichbar bin.
- Ich versichere hiermit, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Sollte sich diesbezüglich bis zu Beginn der Ferienbetreuung eine Änderung ergeben, werde ich umgehend die Gemeindeverwaltung informieren.
- Mein Kind wird von mir angewiesen, den Anordnungen der Betreuenden unbedingt Folge zu leisten.
- Für selbständiges Handeln meines Kindes, wie z.B. unerlaubtes Entfernen von der Gruppe oder mutwilliges Zerstören übernimmt die Gemeinde keine Verantwortung. Hierfür übernehme ich als Erziehungsberechtigte/r die Haftung.
- Kinder und Jugendliche, die an Veranstaltungen der Gemeinde teilnehmen, gehören nicht zum versicherten Personenkreis in der gesetzlichen Unfallversicherung. Somit besteht kein Unfallversicherungsschutz für Teilnehmer im Rahmen der kommunalen Versicherung der Gemeinde Erzhausen. In allen Fällen greifen Ihre privaten Versicherungen.

Den fällige Teilnehmerbeitrag zahlen Sie bitte nach Erhalt der Teilnahmebestätigung, auf das Gemeindekonto unter Berücksichtigung der angegebenen Zahlungsbedingungen und FAD-Nummer.

Eine Rückerstattung der Teilnahme Gebühr bei einer Absage nach Zugang der Teilnahmebestätigung ist nicht möglich.

Erzhausen, den _____

(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

In besonderen Fällen (ALG I und II, Sozialhilfe, besondere schwierige Lebenslagen...) ist eine Beitragsermäßigung möglich. Bitte kontaktieren Sie hierfür die Kinder- und Jugendförderung.

Bitte reichen Sie die Anmeldung bis zum Mittwoch, den 01.12.2022

- bei der KiJuFö im JUZE (Hauptstraße 12) oder per Email unter: kijufoe@erzhausen.de oder
- in der Lessingschule ein.