Gemeinde Erzhausen
Kinder- & Jugendförderung

KHADIJA MÖLLENBROK• STEFFEN AUER
RODENSEESTR. 3 • 64390 ERZHAUSEN
TELEFON 06150/976729 • FAX 06150/976747
KIJUFOE@ERZHAUSEN.DE
HTTP://KIJUFOE.ERZHAUSEN.DE

ANMELDUNG ZUR OSTERFERIENBETREUUNG

ICH MELDE MEIN KIND FÜR FOLGENDE WOCHE(N) AN:
OSTERFERIEN 08.04.-12.04.2024 (3. WOCHE)

Die Ferienbetreuung findet jeweils von
07:30-16:30 Uhr
im Grundschulnest Erzhausen (Hauptstraße 12a) statt.

Allgemeine Daten			
Name des Kindes:		**Geburtsdatum:**	
Schule:		**Klasse:**	
Name der Erziehungsberechtigten:			
Adresse:			
E-Mail-Adresse:			
Telefonnummer/ Notfallnummer			
Hausarzt/ Kinderarzt:		**Krankenkasse:**	

Kostenbeitrag		
Besucht Ihr Kind den Pakt für den Nachmittag?	**Ja**	**Nein**
	55 €*	**97 €**
Verpflegungspauschale:	**Zzgl. 20 €**	
Gesamtbetrag:	**75 €**	**117 €**

**Gem. dem gültigen Rahmenkonzept "Pakt für den Ganztag" erhebt der Angebotsträger für die Ferienbetreuung ein Entgelt i.H. von 55 € pro Kind und Woche, die Wohnortkommune der Schüler bezuschusst dieses Angebot mit 42 € pro Kind pro Woche.*

Verpflegung	
Bitte wählen Sie das Mittagessen für Ihr Kind aus:	**Vollkost**
	Vegetarisch
	Ohne Schweinefleisch
	Allergie-/Sonderkost

Wichtige Informationen für die Betreuung		
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__.__.____ *Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Impfausweises bei.*		
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.
- Bitte beachten Sie, die Mindestanzahl der Kinder pro Betreuungswoche beträgt 13. Sollten uns weniger Anmeldungen vorliegen, kann die Betreuung leider nicht stattfinden

Den fällige Teilnehmerbeitrag zahlen Sie bitte nach Erhalt der Teilnahmebestätigung/Rechnung, auf das Gemeindekonto unter Berücksichtigung der angegebenen Zahlungsbedingungen und FAD-Nummer.
Eine Erstattung der Teilnahmegebühr bei einer Absage nach Zugang der Teilnahmebestätigung/Rechnung 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 das ausgefüllte Anmeldeformular bis Freitag, den 15.03.2024
bei der **KiJuFö** im **Jugendzentrum** (Hauptstraße 12) oder per Email unter: **kijufoe@erzhausen.de** **oder** in der Lessingschule ein.