



## Verbindliche Anmeldung Grundschulferienbetreuung Sommer 2024

Bitte bis **Montag, 06.05.2024** im Familienzentrum abgeben, verspätete Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!

### Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Email-Adresse		
Telefon privat		
dienstlich		
mobil		

### Daten des Kindes

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Schule:	Klasse: _____ <b><u>im Schuljahr 2023/24</u></b>
Krankenkasse:	Hausarzt:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### **Verbindliche Anmeldung für die Sommerferienwoche:**

24.06- 28.06.2024

29.07.-02.08.2024

Bei **weiteren Kindern** bitte je Kind einen separaten Anmeldebogen ausfüllen.

Ich/Wir habe/n \_\_\_\_\_ Kinder zur Ferienbetreuung angemeldet.

### **Wichtige Informationen und Einverständniserklärungen**

Mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

- darf an Ausflügen/Wanderungen in die Umgebung teilnehmen..... ja/  nein
- darf fotografiert werden..... ja/  nein
- darf für ein Gruppenfoto fotografiert werden (welches allen Kindern ausgehändigt wird)  ja/  nein
- darf auf einem Foto veröffentlicht werden (Zeitung, Internetseite, ...)..... ja/  nein
- darf im Bedarfsfall von den Betreuerinnen mit entsprechenden Arzneimitteln zur Wundversorgung behandelt werden..... ja/  nein
- darf selbstständig, ohne Begleitperson nach Hause gehen..... ja/  nein
- darf von folgenden Personen abgeholt werden (Wichtig! Mit Personen die nicht eingetragen sind, dürfen wir ihre Kinder nicht nach Hause schicken!)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



**Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten, es gibt folgende gesundheitliche Besonderheiten**

**(z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, Krankheit, Asthma, ADHS...):**

*Damit die Betreuungskräfte die besondere Verantwortung Ihrem Kind gegenüber erfüllen können, bitten wir um sorgfältige Angabe von gesundheitlichen Beeinträchtigungen.*

---

***Wir weisen darauf hin, dass, sofern die Erziehungsberechtigten gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann.***

Ich bin damit einverstanden, dass das Familienzentrum Geeste die Daten zum Zwecke der Grundschulferienbetreuung elektronisch erfassen darf. Mit der Weitergabe, der oben genannten personenbezogenen Daten für den Zweck der Ferienbetreuung, an das Betreuungspersonal bin ich/ sind wir ebenfalls einverstanden. Zum Zweck der Kostenabrechnung bei der zuständigen Gemeinde und dem Landkreis Emsland, erkläre ich mich/ wir uns mit der Weitergabe des Namens, Vornamens und Wohnortes einverstanden. Nach Ablauf der Ferienbetreuung werden die Daten gelöscht.

Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten