



**FÖRDERVEREIN DER
WALDBACHSCHULE
ZELL E.V.**

Zell • Faltenweg 22
64732 Bad König
Tel.: 06063 1252 • Fax: 06063 503820
E-Mail: foerderverein.wbs@web.de

Ansprechpartner:

Barbara Hotz
Schulkindbetreuung
An der Alten Schule
64732 Bad König
Tel.: 06063 5770621
Handy: 0176 41113679

Andrea Böhme
Faltenweg 22
64732 Bad König
Tel.: 06063 1252

Anmeldebogen für die Ferienbetreuung – Osterferien 2019

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung in den Osterferien 2019 (Gesamtzeitraum 15.04. – 18.04.2019) in der „Alten Schule“ in 64732 Bad König-Zell an.

Name des Kindes: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Eltern: Mutter _____ Vater _____ Geschwister: _____
(Geburtsjahr)

Name: _____ zurzeit in der Betreuung: Ja Nein

Adresse: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____ / _____

E-Mail-Adresse: _____

Hier noch einmal einige Hinweise:

Ankunft zwischen 6.30 und 8.55 Uhr nur in der Betreuung **Apfelbaum**

Ankunft im Dorfhaus ist erst **ab 8.55 Uhr** möglich.

Abholung um 12.00 Uhr am Dorfhaus oder **später in der Betreuung Apfelbaum**

Mittagessen gibt es **um 12.00 Uhr**.

Bitte tragen Sie die Angaben vollständig ein. Die Regelung gilt dann automatisch für alle 4 Tage. Gewünschte Ausnahmen können Sie unter Anmerkungen eintragen.

| Anfangszeit | Apfelbaum | Dorfhaus | Endzeit | Apfelbaum | Dorfhaus | Abholung | alleiniges Verlassen d. Einrichtung | Bestellung Mittagessen |
|-------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| _____ Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Anmerkungen: _____

Der Förderverein der Waldbachschule Zell e. V. wird ermächtigt, den Beitrag gemäß Angebot ca. 14 Tage nach Ferienende von meinem nachstehenden Konto abzubuchen:

KONTOINHABER:

Name: _____

Adresse: _____

Geldinstitut/BIC: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Merkblatt „Ferienbetreuung“ für die Eltern

1. Träger

Träger der Ferienbetreuung ist der Förderverein der Waldbachschule Zell e. V. Der Verein übernimmt die Ferienbetreuung für Kinder im Alter zwischen 5 und 12 Jahren.

2. Aufnahme der Kinder

Aufnahmekriterium ist das Anmeldedatum. Die Aufnahme der Kinder erfolgt nach Eingang des Anmeldeformulars. Über die Annahme entscheidet der Vorstand.

Ein „Notfallplatz“ wird angeboten. Die Bezahlung erfolgt anteilig.

Für die Zeit, in der das Kind die Einrichtung besucht, legen wir einen Personalbogen (Kinderkartei) an und erstellen eine Adressenliste zur Verteilung an alle Eltern.

3. Krankheiten und Fehlzeiten der Kinder

In Krankheitsfällen und bei Fernbleiben der Kinder aus anderen Gründen bitten wir um einen Anruf in der Betreuung unter Telefon (06063) 5770621 bis 8.00 Uhr. Hierbei ist unbedingt eine Nachricht (evtl. auch auf dem Anrufbeantworter) zu hinterlassen. Falls bei Ihrem Kind eine Infektionskrankheit auftritt, informieren Sie bitte die Betreuung. Die Essensabbestellung ist nur ab dem Folgetag möglich. Eine diesbezügliche Erstattung erfolgt nach Beendigung des Ferienangebotes.

4. Öffnungszeiten

Es handelt sich um eine Ferienbetreuung, d. h. in der im Angebot genannten Ferienwoche jeweils täglich von 08.00 bis 15.30 Uhr. Nach Absprache sind auch erweiterte Öffnungszeiten möglich.

5. Mittagessen

Es findet – bei Interesse – ein gemeinsames Mittagessen statt. Die Kosten sind im Betreuungspreis enthalten.

6. Eltern und Betreuungsperson

Elternabende finden nur nach Bedarf statt. Darüber hinaus stehen die Betreuungspersonen und die Ansprechpartner „Betreuungsangebot“ (s. o.) zur Verfügung.

Mitteilungen werden den Kindern über Zettel mit nach Hause gegeben.

7. Betreuungsperson und Lehrer

In Ausnahmefällen sollen Gespräche zwischen Betreuungspersonen und Lehrkräften gewährleistet sein. Betreuungspersonen und Vorstand unterliegen der Schweigepflicht.

8. Aufsichtspflicht

Die Aufsichtspflicht beginnt mit Betreten der Ferienbetreuung in der „Alten Schule“ / im „Dorfhaus“. Sie endet grundsätzlich mit Verlassen des Ferienangebots, spätestens mit dem Ende der Öffnungszeiten.

Abweichungen bedürfen der vorherigen Mitteilung an die Betreuungspersonen.

9. Versicherungsrechtliches

Die Kinder sind gesetzlich versichert.

10. Vereinsmitgliedschaft

Die Mitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten im Förderverein der Waldbachschule Zell e. V. (siehe gesondertes Beitrittsformular innerhalb des Förderverein-Flyers) ist nicht zwingend erforderlich.

11. Betreuungsbeiträge und Kündigung

Der Betreuungsbeitrag ist gestaffelt. Die Ferienbetreuung endet automatisch mit dem Ferienende.

12. Ausschluss aus der Betreuung

Bei Nichtzahlung der Beiträge oder bei dauerhaftem Fehlverhalten kann das Kind aus der Betreuung ausgeschlossen werden.

13. Veröffentlichung von Bildmaterial

Mit Unterzeichnung des Anmeldebogens erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass Bildmaterial, auf dem mein / unser Kind abgebildet ist, für Veröffentlichungen im Rahmen eines Berichts / Artikels von Aktivitäten des Fördervereins sowie auf den Internetseiten des Fördervereins veröffentlicht werden darf.

14. Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind von der Betreuung abzuholen:

Änderungen sind selbstverständlich immer möglich, natürlich auch kurzfristig. Sie können der Betreuungsperson durch einen dem Kind mitgegebenen Zettel mitgeteilt werden.

Personalebogen „betreute Grundschule“

(nur auszufüllen, wenn das Kind lediglich die Ferienbetreuung besucht und sonst kein Betreuungskind ist)

1. Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

2. Impfungen:

Tetanus 1. _____ sonstige Impfungen: _____

2. _____

3. _____

3. Besonderheiten (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, ...):

Was ist dabei zu beachten?

4. Ärzte, Krankenkasse und Versicherung

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Kinderarzt: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Versicherter: _____

5. Notfallnummer

Im Notfall telefonisch erreichbar:

Name: _____ privat: _____

beruflich: _____

mobil: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter