

ANMELDUNG

Zu den Spiel-mit-mir-Wochen von **9. Juli** bis **17. August 2018**
(bitte bis spätestens Freitag, **23. März 2018** retournieren)

Angaben zum Kind(er):

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Im Notfall zu verständigen (!): _____

E-Mail Adresse: _____

Weitere Informationen:

Mein(e) Kind(er) ist (sind) durch mich unfall- und haftpflichtversichert: Ja Nein

Mein(e) Kind(er) _____ kann (können) **nicht** schwimmen.

Mein(e) Kind(er) _____ kann (können) schwimmen.

Mein(e) Kind(er) _____ hat (haben) chronische

(allergische) Beschwerden. Wenn Ja, welche _____

Sonstige Besonderheiten (z.B. Essen usw.) _____

Datum

Unterschrift

Betreuung:

- Erfolgt von Montag bis Freitag von **07:30** bis **13:00** Uhr oder bis **16:00** Uhr (je nach Anmeldung)
- Die Kinder sollten bitte täglich zwischen **07:30** und **08:00** in die Turnhalle der neuen Mittelschule (Dr. Franz-Stumpf-Straße 4) gebracht werden.
- Ihr Kind kann entweder täglich, je nach Anmeldung um **13:00** Uhr oder **16:00** Uhr in der Turnhalle abgeholt werden, oder auch alleine nach Hause gehen, sofern die Erziehungsberechtigten den untenstehenden Abschnitt ausfüllen und unterschreiben.
- Die Eltern sollen im Falle eines ganztägigen Ausfluges (Bsp.: Bauernhof) sich mit den Betreuern/innen ausmachen, wo genau die Kinder dann zu Mittag abzuholen wären.

Bitte kreuzen Sie an:

Gewünschte Betreuungswoche(n):

- | | | | |
|--------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Woche von 9. Juli bis 13. Juli | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |
| <input type="checkbox"/> | 2. Woche von 16. Juli bis 20. Juli | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |
| <input type="checkbox"/> | 3. Woche von 23. Juli bis 27. Juli | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |
| <input type="checkbox"/> | 4. Woche von 30. August bis 03. August | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |
| <input type="checkbox"/> | 5. Woche von 06. August bis 10. August | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |
| <input type="checkbox"/> | 6. Woche von 13. August bis 17. August | <input type="checkbox"/> halbtägig | <input type="checkbox"/> ganztägig |

Am Mittwoch, den **15. August** (Feiertag) findet **keine** Betreuung statt.

Ich, Fr./Hr. _____ bestätige mit meiner
 Unterschrift, dass mein(e) Kind(er) _____

anlässlich der betreuten Ferienwochen, täglich den Weg nach Hause – nach Beendigung des
 angebotenen Programmes - alleine antreten darf (dürfen).

 Datum

 Unterschrift