

Anmeldung zur Ferienbetreuung für Grundschüler 2019 Ort: Grundschule Stockach

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung direkt an:
Stadt Stockach, Hauptamt – Frau Mattes, Adenauerstraße 4, 78333 Stockach
oder elektronisch an: n.mattes@stockach.de

Verbindliche Anmeldungen möglich ab 02.01.2019, max. 20 Plätze
Betreuungsumfang: 7.30 Uhr – 13.30 Uhr
Kosten: 10 € / Tag (tageweise buchbar, siehe unten)
Telefonische Auskünfte erhalten Sie unter Nr. 07771/802194

Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____
(auch Notfallnummer während der Betreuungszeit)

Kind 1: _____
(Vorname, Name, Geburtsdatum, Schule, Klasse)

Kind 2: _____
(Vorname, Name, Geburtsdatum, Schule, Klasse)

Kind 3: _____
(Vorname, Name, Geburtsdatum, Schule, Klasse)

Osterferien 2019
Di. 23.04. – Fr. 26.04.

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag, 23.04. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch, 24.04. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag, 25.04. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag, 26.04. |

Pfingstferien 2019
Di. 11.06. – Fr. 14.06.

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag, 11.06. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch, 12.06. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag, 13.06. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag, 14.06. |

Sommerferien 2019
Mo. 26.08. – Fr. 30.08.

| | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag, 26.08. |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag, 27.08. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch, 28.08. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag, 29.08. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag, 30.08. |

bitte wenden !

Einverständniserklärungen:

1. Abtretung von Rechten

Für die Dauer der Betreuung bevollmächtige ich die Betreuer/-innen, alle Rechte, die mir als Erziehungsberechtigter/m über mein/e Kind/er zustehen, wahrzunehmen.

2. Nachhauseweg

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen darf. Mein/Unser Kind ist von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Einrichtung zur Wohnung eingewiesen worden.

Mein/Unser Kind wird spätestens am Ende der Betreuungszeit durch mich/durch uns oder durch nachfolgend genannte Personen abgeholt:

.....
(Vorname, Name)

.....
(Vorname, Name)

3. Medikamente / Krankheiten / Sonstiges

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten:
(Name)

Einnahme von Medikamenten: Ja, welche:

Dosierung:

Nein

Krankheiten: Ja, welche:

Nein

Allergien: Ja, welche:

Sonstiges:

(Datum / Unterschrift(en))