

# Anmeldung zur Ferienbetreuung

## Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Daten der Eltern

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bei meinem Kind ist auf folgende Krankheiten / Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten zu achten:

\_\_\_\_\_

Folgende mitgebrachten Medikamente dürfen bei Bedarf meinem Kind gegeben werden:

\_\_\_\_\_

Bei meinem Kind ist auf folgende Besonderheit bei der Ernährung zu achten:  
(z.B. kein Schweinefleisch, Vegetarier)

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall erstversorgt und zur Behandlung in ein Krankenhaus oder zu einem Arzt gebracht wird. Ich bin im Notfall unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

---

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenkassenkarte im Rucksack oder der Tasche mit!

Wir geben unser Einverständnis, dass unser Kind nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen darf:

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes/meiner Kinder im Rahmen einer eventuellen Berichterstattung in den Tageszeitungen, im Amtsblatt verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Ja  Nein

**Die personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Durchführung der Ferienbetreuung erhoben und verarbeitet. Die Daten werden ab sofort gespeichert und nach Ablauf von sechs Monaten nach der Ferienbetreuung gelöscht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt an das Betreuungsteam.**

### **Betreuungskosten**

Die Betreuungskosten belaufen sich pauschal auf 65 Euro für die Ferienbetreuung und sollen 3 Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung überwiesen werden.

Bitte überweisen Sie die Betreuungskosten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Förderverein der Sophie-Scholl-Grundschule Hailfingen

IBAN: DE41 6415 0020 0002 3568 93

Kreditinstitut: Kreissparkasse Tübingen

BIC: SOLADES1TUB

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter