GEMEINDE
TREBUR

Bitte ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an:

Gemeindevorstand
der Gemeinde Trebur
Fachdienst Soziales, Kinder und Senioren
Herrngasse 3
65468 Trebur

**Ihre Ansprechperson bei Rückfragen**
Susanne Angermann
Andrea Schaller

**Telefon**
06147 208-0

06147 208-53
06147 208- 55

**Telefax**
06147 3969

**Mail**
kinderbetreuung@trebur.de

## Anmeldung: Ferienbetreuung Schulkindbetreuung 2027

- o 22.03.27 - 25.03.2027 Ostern (bitte ankreuzen)
- o 28.06.27 - 02.07.2027 Sommer (bitte ankreuzen)

Ab Herbst 2027 werden die Angebote über den Bildungsservice des Kreis Groß-Gerau direkt erfolgen.

**Teilnehmer/in**
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Anschrift/Tel.Nr.: _____

**Erziehungsberechtigte/r**
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Anschrift/Tel.Nr.: _____

**Der/die Teilnehmer/in ist hauptversichert mit dem o.g. Erziehungsberechtigten** ☐
Versicherungsnummer, Krankenkasse: _____
Hausarzt (mit Anschrift und Tel. Nr.): _____

**Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten** ☐
**(Medikamente, Krankheiten, Beeinträchtigungen, usw.)**

_____

_____

_____

**Mein Kind darf unter Aufsicht am gemeinsamen Baden teilnehmen:**
Schwimmer: ☐ Nichtschwimmer ☐

**Kontaktperson (falls der/die Erziehungsberechtigte/n nicht erreichbar ist/sind):**
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Anschrift/Tel.Nr.: _____

**Folgende Dringlichkeitskriterien liegen bei uns vor:**
Alleinerziehend ☐
Doppelberufstätigkeit ☐
Berufstätige Mutter (Arbeitszeit und -tage angeben) _____
Berufstätiger Vater (Arbeitszeit und -tage angeben) _____

Sonstige Dringlichkeit _____

**Die verbindliche Anwesenheitszeit ist von 8:30 – 15:15 Uhr**

| **Mein Kind ist morgens ab:** | | | **Mein Kind wird mit dem Bus kommen:** | |
|---|---|---|---|---|
| 7:45 Uhr | ☐ | | Ja (Abholung nur um 7:45 Uhr) | ☐ |
| 8:30 Uhr | ☐ | anwesend. | Nein | ☐ |

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt und das Einverständnis mit den nachstehenden Bedingungen erklärt.

X _____

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte/n**

**Teilnahmebedingungen**

**1.** Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter an der umseitig genannten Veranstaltung einverstanden.

**2.** Ich versichere durch meine Unterschrift, dass bei meinem Sohn / meiner Tochter und bei den mit diesem/dieser in einer Wohngemeinschaft lebenden Personen in den letzten 2 Wochen keine Krankheiten mit Infektionsgefahr und keine Anzeichen für eine solche Krankheit zu erkennen waren. In allen unklaren Fragen wegen einer möglichen Ansteckungsgefahr oder Erregerausscheidung nach abgeklungener Infektionskrankheit verpflichte ich mich, für eine rechtzeitige Klärung bei einem Arzt oder dem Gesundheitsamt zu sorgen.

**3.** Von körperlichen Schäden oder Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten nicht erlauben, ist mir nichts bekannt. Mögliche Einschränkungen habe ich in der entsprechenden Rubrik vermerkt. (z.B. beim Klettern/Bergwandern sollte der/die Teilnehmer/in schwindelfrei sein und nicht unter Herzerkrankungen leiden. Um am gemeinsamen Schwimmen teilzunehmen, sollten keine Erkältungen und Ohrenleiden vorliegen)

**4.** Mein Sohn/meine Tochter ist ausreichend geimpft.

**5.** Ein ausreichender Krankenversicherungsschutz für den/die Teilnehmer/in besteht.

**6.** Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Falle einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt und gegebenenfalls in ein Krankenhaus gebracht wird.

**7.** Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Heimordnung sowie die Anordnungen der Schulkindbetreuung und ihrer Mitarbeiter/innen zu befolgen hat. Mir ist bekannt, dass grobe Verstöße einen sofortigen Ausschluss nach sich ziehen können und die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rücktransport nach Hause) zu meinen Lasten gehen.

**8.** Ich ermächtige die Schulkindbetreuung und ihre Mitarbeiter/innen, in dringenden Fällen (z.B. Erkrankung, Heimschickung) die Aufsichtspflicht für mein Kind an die umseitig genannte Kontaktperson zu übertragen, falls ich nicht erreichbar bin.

**9.** Ich oder eine von mir dazu ermächtigte Person werde/wird mein Kind bei Rückkehr von den Maßnahmen abholen. Die Aufsichtspflicht der Schulkindbetreuung und ihrer Mitarbeiter/innen endet somit an der von der Schulkindbetreuung angegebenen Haltestelle.

**10.** Bei Veranstaltungsrücktritt nach schriftlicher Anmeldung von Ferienspielen, Ferienbetreuung und Freizeiten bis spätestens eine Woche vor Beginn der Maßnahme, sind 50% der Teilnahmegebühr zu entrichten. Danach ist der volle Beitrag zu leisten. Bei kürzeren Maßnahmen gilt bei Rücktritt bis zu zwei Tagen vorher 50%, danach sind 100% zu zahlen.

**11.** Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die mein Kind verursacht hat, selbst aufkommen muss (Haftpflichtversicherung ist zu empfehlen).