



Anmeldung zur Ferienbetreuung in den **HERBSTFERIEN** 2024

Persönliche Angaben:

Vor- u. Nachname d. Sorgeberechtigten: _____

Vor- u. Nachname d. Kindes: _____

Geburtstag des Kindes: _____ Schule & Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____ (E-Mail) _____

Das Kind darf auch abgeholt werden von: _____

Mein / Unser Kind darf alleine (zu Fuß, mit dem Bus/Zug) nach Hause gehen.

Mein Kind war schon mal auf dem Sunnehof: _____
(wenn Ja, zu welchem Anlass)

Allergien, Krankheiten, Besonderes:

Keine Auffälligkeiten

Mein / Unser Kind hat folgende Krankheiten: _____

Mein / Unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente: _____

Mein / Unser Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten (Essen)

Mein Kind isst vegetarisch / vegan (bitte unterstreichen)

Sonstiges: _____

Ich / Wir sind einverstanden, dass folgende Maßnahmen zur 1.Hilfe durchgeführt werden dürfen:

Pflaster aufkleben Zecke entfernen Splitter entfernen Sonstiges: _____

Hausarzt: _____
(Name, Anschrift, Telefonnummer)

Versicherung:

Die Ferienbetreuung ist über den Krankenversicherungsschutz der Eltern gewährleistet.

Mein/Unser Kind möchte an der Ferienbetreuung in den Herbstferien auf dem Sunnehof teilnehmen:

in folgendem Zeitraum (28.10.-31.10): _____

Bitte tragen Sie unbedingt den gewünschten Zeitraum / die gewünschten Tage ein!

Aus welchem Grund möchten oder benötigen Sie die Betreuung? Alleinerziehend & berufstätig
 beide Elternteile berufstätig Tierkontakt Viel Zeit in der Natur _____

Die Kosten von 45 € pro Tag werden vor Programmbeginn nach Erhalt der Rechnung per Überweisung entrichtet. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, sowie mein Einverständnis zu allen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)