

Freiwillige Angaben:

- Mein Kind ist Vegetarier/in: ja nein

- Es hat folgende Hobbys und Interessen:

Durch meine/unsere Unterschrift erkläre/n ich/wir, dass

- ich an der Ferienbetreuung und allen Aktionen teilnehme, bzw. unser(e) Tochter/Sohn teilnehmen darf.
- ich bzw. unser(e) Tochter/Sohn sich an die Anordnungen der Betreuer nach bestem Wissen und Gewissen hält.
- Wir bestätigen, dass unser/e Sohn/Tochter frei von übertragbaren Krankheiten ist.

(Ort)

(Datum)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hinweise:

- Alle TeilnehmerInnen haben sich an die beiliegenden Teilnahmebedingungen und die Anordnungen der Betreuer zu halten.
- Für alle TeilnehmerInnen gelten die Bestimmungen des Kinder- und Jugendschutzgesetzes
- Wir veranstalten eine Ferienbetreuung mit einem gemeinsamen Programm.
- Die Ferienbetreuung wird von der Gemeinde Oberhaid angeboten und vom pädagogischen Personal der Mittagsbetreuung in Zusammenarbeit mit dem Verein Kommunale Jugendarbeit geleitet und organisiert.



Anmeldung **Ferienbetreuung Ostern** **2024**

Liebe Eltern, liebe Kinder,

in den kommenden Osterferien bietet die Gemeinde Oberhaid eine Ferienbetreuung an. Das pädagogische Personal des Jugendtreffs wird die Ferienbetreuung leiten und organisieren. Die Ferienbetreuung wird in den neuen Räumlichkeiten des Jugendtreffs stattfinden.

Das detaillierte Programm wird den Eltern rechtzeitig vor Beginn der jeweiligen Ferienzeit mitgeteilt.

Bei Fragen steht Ihnen Martin Kaufmann gerne unter der Telefonnummer 0176 97503130 zur Verfügung.

Anmeldeabschnitt

Datum: 25.03. – 28.03.2024

Zeit: Montag - Freitag jeweils 8.00 Uhr - 16.00 Uhr
Achtung! Ostern nur von Montag – Donnerstag.

Alter: 6 – 12 Jahre (1. bis 4. Klasse)

Ort: Räumlichkeiten des Jugendtreffs

Kosten: Osterferien: 60 € für vier Tage

Bei einer möglichen Förderung durch den BJR
könnten sich die Kosten deutlich reduzieren.

Leistung: Betreuung, Getränke, Mittagessen,

**Anmeldung bei Martin Kaufmann mit gleich- zeitiger
Überweisung der Gebühren an: Verein Kommunale
Jugendarbeit Oberhaid auf die IBAN-Nr. DE65 7705
0000 0300 3500 89, Sparkasse Bamberg, unter dem
Verwendungszweck:**

„Ferienbetreuung plus Name des Kindes“

- Für die Osterferien: **bis 25. Februar 2024**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung
2024 an

25.03. – 28.03.2024

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Wo sind die Erziehungsberechtigten während der Betreuungszeit
erreichbar, auch telefonisch:

Mein Kind ist: Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Kind ist gegen **Tetanus** geimpft: ja nein

Mein Kind leidet an folgenden gesundheitlichen Beschwerden/Allergien
und/oder Unverträglichkeiten gegen Medikamente:

Es muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

(Grund)

(Medikament)