

**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 Sommer 2024**

Liebe Eltern, liebe Kinder,

in den kommenden Sommerferien bietet die Gemeinde Oberhaid eine Ferienbetreuung an. Das pädagogische Personal der Mittagsbetreuung wird die Ferienbetreuung leiten und organisieren.

Die Ferienbetreuung wird in den neuen Räumlichkeiten des Kinder-, Jugend- und Kulturzentrums stattfinden.

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

**Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 504403-70 zur Verfügung.**

## Anmeldeabschnitt

**Datum:**

29.07. – 02.08.2024  
02.09. – 06.09.2024

**Zeit:** Montag - Freitag jeweils 8.00 Uhr - 16.00 Uhr

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

**Ort:** Räumlichkeiten des Kinder-, Jugend- und Kulturzentrums

**Kosten:**

Sommerferien: 70 € pro Woche  
(50 €/Wo. für Alleinerziehende)  
Geschwisterkinder kosten die Hälfte.

**Leistung:** Betreuung, Getränke, Mittagessen,

**Anmeldung bei der Gemeinde Oberhaid mit gleichzeitiger Überweisung der Gebühren auf die IBAN-Nr. DE42 7705 0000 0810 0402 04, Sparkasse Bamberg, unter dem Verwendungszweck:  
„Ferienbetreuung plus Name des Kindes“**

- Für die Sommerferien: **bis 30.Juni 2024**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung 2024 an

- 29.07. – 02.08.2024  
 02.09. – 06.09.2024

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

Datum der letzten Impfung: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Es muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_ (Grund) \_\_\_\_\_ (Medikament)