

# Anmeldung für Ferienkinder in der Offenen Ganztageschule (OGTS)



der **AWO** und des



Markt Eggolsheim



## 1. Zu betreuendes Kind:

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Krankenkasse / über wen ist das

Kind versichert / Krankenkassen-Nr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Benötigt ihr Kind Medikamente? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien? \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind Vegetarier? \_\_\_\_\_

Gibt es etwas Besonderes zu

beachten? \_\_\_\_\_

## 2. Personensorgeberechtigte(r):

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Kind darf außerdem

abgeholt werden von: \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

3. Besuchszeitraum:

Herbstferien

Faschingsferien

Osterferien (1. Woche)

Pfingstferien (1. Woche)

4. Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit:

5.

Ich willige ein, dass:

Fotoaufnahmen Filmaufnahmen Tonaufnahmen

im Auftrag der AWO / OGTS während des Betreuungsverhältnisses in der OGTS erstellt werden, auf denen ich oder die von mir betreute Person bzw. mein Kind \_\_\_\_\_

abgebildet bin / ist. Diese Aufnahmen dürfen von der OGTS und dem Markt Eggolsheim für Ausstellungen, Veröffentlichungen und Werbung verwendet werden.

6. Kosten

Mir ist bekannt, dass neben den Betreuungskosten von **75,00 € pro Woche** noch Essenskosten (sofern über Kitafino gebucht) und in Ausnahmefällen ein kleiner Unkostenbeitrag für besondere Ausflüge erhoben werden kann und, dass die Kinder für das Frühstück und Bastelaktionen Kleinigkeiten von zuhause mitbringen können.

**Die Anmeldung ist verbindlich. Eine Abmeldung bis zu neun Wochen vor dem hier ausgewählten Betreuungsangebot ist kostenfrei. Bei Abmeldungen ab der achten Woche vor Betreuungsbeginn ist eine Ausfallgebühr in Höhe von 70% des Beitrages zu entrichten. Bei Abmeldungen ab der vierten Woche vor Ferienbetreuungsbeginn ist der volle Beitrag zu zahlen.**

Ausnahmen von dieser Regelung stellen lediglich Krankheitsfälle dar die die gesamte gebuchte Betreuung betreffen, sofern hierfür ein ärztliches Attest vorliegt.

---

(Ort, Datum)

Unterschrift (des / der Personensorgeberechtigten)