

Ferienbetreuung im Waldviertel

Anmeldung

Betreuungszeitraum:Woche , von..... bis.....

Zu- und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Versicherungsanstalt

SV- Nummer

Zu- und Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Tel. Nr.

PLZ/Ort, Straße/Nr; e-mail

Zu- und Vorname der/des im Notfall zu Verständigenden

Notfall - Tel. Nr.

Leidet Ihr Kind unter einer chronischen Krankheit?

Nimmt Ihr Kind Medikamente?

Welche?

Leidet Ihr Kind unter Allergien?

Welche?

Muss eine Diät eingehalten werden?

Welche?

Datum der letzten Tetanusimpfung

Datum der letzten Zeckenimpfung

Sonstige Besonderheiten

Teilnahmebedingungen

Ich freue mich, dass Sie mir Ihr/Ihre Kind/er während der Betreuungszeit anvertrauen. Weiters bitte ich zur Erleichterung meiner Tätigkeit folgende Fragen zu klären.

- Bei Bedarf darf ich einen Arzt konsultieren, die im Notfall zu verständigende Person wird kontaktiert.
- Bei Nichteinordnen in der Gruppe oder Rauchen kann Ihr Kind von der Teilnahme ausgeschlossen und nach Hause geschickt werden.
- Mein Kind darf in einer kleinen Gruppe (2 bis 3 SchülerInnen) auch eine Stunde alleine kleine Einkäufe machen.
- Die Handybenützung ist nur zu bestimmten Zeiten erlaubt.

Für den privaten Transfer füllen Sie bitte unten die Transporte ein.

Mein Kind wird am Sonntag um ca. **18 Uhr**

vongebracht.

Mein Kind wird am Freitag um ca. **14 Uhr** vonabgeholt.

Ich bin einverstanden

Unterschrift.

Sobald dieses Formular abgegeben und die Anzahlung von €50 erfolgt ist, ist Ihr Kind verbindlich angemeldet.