

Ferienbetreuung 2024

für Schulkinder aus Ingolstadt im Alter von 6 bis 12 Jahren

Anmeldung für:

- | | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Faschingsferien | Johann-Michael-Sailer-Str. 7 | 0175/6224129 |
| <input type="checkbox"/> 1. Osterferienwoche | Johann-Michael-Sailer-Str. 7 | 0175/6224129 |
| <input type="checkbox"/> 2. Osterferienwoche | Harderstr. 35 | 0175/9247399 |
| <input type="checkbox"/> 1. Pfingstferienwoche | Johann-Michael-Sailer-Str. 7 | 0175/6224129 |

Hiermit melde ich mein Schulkind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

verbindlich für die Ferienbetreuung in der Pädagogisches Zentrum Förderkreis + Haus
Miteinander gGmbH an.

Wir bitten um eine vollständige, wahrheitsgemäße und ausführliche Beantwortung der
Fragen, damit die Mitarbeiter:innen sich so gut wie möglich auf die gemeinsame Ferienzeit
mit Ihrem Kind vorbereiten können.

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Das Kind lebt:

- bei den Eltern bei der Mutter bei dem Vater in einer
stationären
Einrichtung

Name, Vorname des/der Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

alternative Telefonnummer

E-Mail Adresse

Ist ein Elternteil des Kindes berufstätig bei einer der folgenden Firmen?

- Audi (Stamm-Nr. des Elternteils: _____) Nein
- Media-Saturn Deutschland GmbH
- Airbus DS GmbH
- EFS - Elektronische Fahrwerksysteme GmbH
- Volkswagen Group Services GmbH

Welche Schule/Klasse besucht Ihr Kind derzeit? _____

Liegen bei Ihrem Kind Beeinträchtigungen/Behinderungen vor?

- Nein
- Wenn ja welche und worauf ist besonders zu achten?

Sie sind verpflichtet uns mit der Anmeldung einen Nachweis über einen ausreichenden Masernimpfschutz Ihres Kindes beizulegen (ggf. ein Attest über ausreichende Immunität).

- Nachweis liegt in Kopie bei

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

- Nein Ja Welche? _____

Wo und wie ist Ihr Kind krankenversichert?

Hat Ihr Kind Allergien?

- Nein Ja Welche? Was ist zu beachten? _____

Verträgt Ihr Kind alle Speisen?

- Ja Nein Welche nicht? _____

Welche Kost isst Ihr Kind?

- normal kein Schweinefleisch
- vegetarisch laktosefrei

Kann es sein, dass sich das Kind in schwierigen Situationen (Konfliktsituationen) von der Gruppe entfernt/wegrennt.

- Ja Nein

Darf Ihr Kind an Veranstaltungen außerhalb des Hauses teilnehmen?

(Kino, Museum, Schwimmbad, etc.)

- Ja Nein

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r: _____

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind während der Ferien bei den im Pädagogischen Zentrum zur Verfügung stehenden Kleinbussen/Pkw's mitfahren darf?

Die Fahrzeuge werden von Mitarbeiter:innen der Einrichtung gefahren.

- Ja, ich gebe mein Einverständnis Nein

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r: _____

Erklären Sie sich bereit, dass das Pädagogische Zentrum Fotoaufnahmen, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, für öffentliche Zwecke (Homepage, Presse, o.ä.) nutzen darf?

- Ja ich gebe mein Einverständnis Nein

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r: _____

Darf Ihr Kind am Besuch im Schwimmbad/Freibad teilnehmen?

- Ja ich gebe mein Einverständnis Nein

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r: _____

Fähigkeiten des Kindes im Schwimmbad:

Es kann sicher schwimmen hat das Seepferdchen

Es darf nur im Nichtschwimmerbecken baden

nur mit Schwimmhilfe baden Welche? _____

Abholberechtigungen:

- Mein Kind wird von mir/uns abgeholt.
- Mein Kind kommt und geht selbständig zur Ferienbetreuung
- Mein Kind darf um _____ alleine nach Hause gehen/ Bus fahren.
- Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden.

Name, Telefonnummer: _____

Name, Telefonnummer: _____

Bei Abholung müssen Abholberechtigte sich mit einem Personalausweis ausweisen.

Wer ist in Notfällen zu benachrichtigen?

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Wir geben hiermit unsere Einwilligung für ärztlicherseits zwingend erforderlich gehaltene Maßnahmen.

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r: _____

Sonstiges, das Sie uns noch mitteilen möchten:

Einverständniserklärungen

Wir wurden im beiliegenden Informationsblatt darüber informiert,

- dass das Pädagogische Zentrum sich verpflichtet, die Zuschüsse zur Stadtranderholung durch das Amt für Jugend und Familie der Stadt Ingolstadt in den Sommerferien nur für Ingolstädter Kinder abzurechnen und die hierüber erforderlichen Unterlagen für eine eventuelle Rechnungsprüfung bei sich aufzubewahren.
- dass das Pädagogische Zentrum persönliche Daten (Geburtsdatum, Anschrift, Arbeitgeber) zur Abrechnung des Zuschusses über das Firmensponsoring in den Oster- und Pfingstferien an das Familienbüro Ingolstadt und ggf. auch an den Arbeitgeber – sofern dieser einer der Sponsor-Firmen ist - weitergibt. Sofern diesbezüglich keinen schriftlicher Widerspruch vorliegt, erklären Sie hiermit Ihr Einverständnis.

Mit der Teilnahme Ihres Kindes an der Ferienbetreuung erklären Sie sich grundsätzlich damit einverstanden, dass Fotos von Ihrem Kind, die im Rahmen des Ferienprogramms entstehen, für Veröffentlichungen des Pädagogischen Zentrums bzw. für die Berichterstattung (Print- und elektronische Medien) verwendet werden dürfen. Ein Widerruf ist schriftlich an das Pädagogische Zentrum an die unten angegebene Adresse zu richten.

Ab 01.03.2020 besteht in allen Gemeinschaftseinrichtungen die Masernimpfpflicht. In diesem Zusammenhang bitten wir Sie, bei der Annahme der Platzzusage für Kinder, die älter als 1 Jahr sind, einen Impfnachweis zu erbringen. Erbringen Sie diesen Nachweis nicht, dürfen wir Ihr Kind nicht aufnehmen.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie alle Informationen dieses Anmeldebogens zur Kenntnis genommen haben und sie anerkennen. Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr oben genanntes Kind verbindlich für den genannten Zeitraum für die Ferienbetreuung im Pädagogischen Zentrum an.

Wir benötigen die Unterschrift beider Personensorgeberechtigten*

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte:r

*wenn nur ein Personensorgeberechtigter unterschreibt, wird davon ausgegangen, dass der andere Personensorgeberechtigte informiert und mit der Anmeldung einverstanden ist.

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an Michaela Adlkofer:

Ferienbetreuung@pz-in.de

