

Ferienbetreuung 2022

für Schulkinder aus Ingolstadt im Alter von 6 bis 12 Jahren

Anmeldung für:

- | | | |
|---|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Faschingsferien | Auf der Schanz 28 | 0151/54026794 |
| <input type="checkbox"/> 1. Osterferienwoche | Johann-Michael-Sailer-Str. 7 | 0175/6224129 |
| <input type="checkbox"/> 2. Osterferienwoche | Harderstr. 35 | 0175/6204115 |
| <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 Sorgeberechtigten:

Das Kind lebt:

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

Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

alternative Telefonnummer

E-Mail Adresse

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
- ausschließlich vegetarisch

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

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 Mitarbeitern der Einrichtung gefahren.

- Ja, ich gebe mein Einverständnis Nein

Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

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 des Sorgeberechtigten: _____

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 16 bzw. 17 Uhr alleine nach Hause gehen/ Bus fahren.
- Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden.

Name, Telefonnummer: _____

Name, Telefonnummer: _____

Wer ist in Notfällen zu benachrichtigen?

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

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

Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

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 Personensorgeberechtigte:r unterschreibt, wird davon ausgegangen, dass der andere Personensorgeberechtigte:r informiert und mit der Anmeldung einverstanden ist.

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

m.adlkofer@pz-in.de

Anlage:

Vorgehensweise im Fall eines Zeckenbisses während des Kita-Besuchs

Sehr geehrte Eltern,

1. Zecken können zahlreiche Krankheiten übertragen, insbesondere Borreliose und die Frühsommermeningitis (FSME). Die Übertragung der FSME-Viren beginnt kurze Zeit nach dem Biss, da sich das Virus in den Speicheldrüsen der Zecken befindet. Bei der Übertragung von Borrelien (Bakterien) erhöht sich das Risiko einer Infektion je länger der Saugvorgang andauert.
2. Zecken sollten daher aus medizinischen Gründen möglichst bald nach ihrer Entdeckung entfernt werden. Das empfehlen u.a. das Robert Koch-Institut, das Kompetenzzentrum für Borreliose, der Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte, der Bayerische Gemeindeunfallversicherungsverband und die Bayerische Landesunfallkasse (GUV-X 99932).
3. Das Kita-Personal wird deshalb mittels Zeckenzange oder Zeckenkarte die Zecke ziehen. Es wird die Bissstelle durch Einkreisen markieren und die Erziehungsberechtigten benachrichtigen, damit sie das Kind beobachten und besonders bei Hautreaktionen einen Arzt aufsuchen können. Wenn Erziehungsberechtigte mit dieser Vorgehensweise nicht einverstanden sind, wird die Kita sie anrufen oder eine SMS schreiben, damit sie selbst die Zecke entfernen und/oder mit dem Kind zum Arzt gehen. Die Zeckenentfernung wird ins Verbandbuch eingetragen.

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten für das Kind:

Vor- und Familienname des Kindes: _____

- Ich bin/wir sind einverstanden und willigen ausdrücklich ein, dass die Kita Zecken bei unserem Kind in der oben in Ziffer 3 beschriebenen Vorgehensweise entfernt.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- Ich bin/wir sind nicht einverstanden, dass bei meinem/ unserem Kind Zecken entfernt werden, möchten aber, dass wir vom Zeckenbiss baldmöglichst informiert werden. Alles Weitere veranlasse/n ich/wir selbst.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- Sofern ich nicht erreichbar bin/wir nicht erreichbar sind, bin ich/sind wir einverstanden und willige/n ausdrücklich ein, dass die Kita im Interesse der Gesundheit des Kindes in der in Ziffer 3 beschriebenen Vorgehensweise Zecken entfernt.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- Selbst wenn ich nicht erreichbar bin/wir nicht erreichbar sind, bin ich/sind wir nicht einverstanden, dass bei unserm Kind Zecken entfernt werden, hole/n aber nach Kenntnisaufnahme des Zeckenbisses das Kind ab und veranlassen alles Weitere selbst.

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten