

# Betreuungsvertrag Notfallbetreuung

-Hinweis: je Kind bitte ein Formular ausfüllen-

## Kind

Geschlecht:  m  w  d

Wohnt bei:  Erziehungsberechtigter 1  Erziehungsberechtigter 2

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Sonderpädagogischer Förderbedarf:  nein  Sehen  Hören  Sprache  Motorik  Lernen  sozial und emotional

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Allergien / Unverträglichkeiten / gesundheitliche Einschränkungen:  Pflasterallergie  Masernschutzimpfung - Wird vom Personal

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Besonderheiten für die Verpflegung:  kein Schweinefleisch  keine Laktose  kein Gluten  keine Nüsse  Vegetarisch

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte/r / Eltern (Vertragspartner)

Elternteil /  Frau  Herr      Sorgeberechtigt:       Kassenzahlen: Wird von der Verwaltung ausgefüllt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zusendung des digitalen Elternbrief an obige E-Mail Adresse:       Abholberechtigt:       Notfallkontakt: 1  2  3  (Reihenfolge)

Elternteil /  Frau  Herr      Sorgeberechtigt:       Kassenzahlen: Wird von der Verwaltung ausgefüllt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zusendung des digitalen Elternbrief an obige E-Mail Adresse:       Abholberechtigt:       Notfallkontakt: 1  2  3  (Reihenfolge)

## Zusätzlicher Notfallkontakt / Abholberechtigung

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

Die Genehmigung zur Weitergabe der Kontaktdaten liegt vor:       Abholberechtigt:       Notfallkontakt: 1  2  3  (Reihenfolge)

## ☀ Organisatorisches

Ihr Kind besucht die Grundschule Nalbach

Bankeinzug ist verpflichtend bitte ein SEPA-Lastschriftmandat beifügen (falls nicht bereits erteilt)

Rechnungsstellung an:  Erziehungsberechtigten 1

Erziehungsberechtigten 2

Eheleute/Lebenspartnerschaft

Zeckenentfernung:  Ich stimme der Entfernung von Zecken zu (§ 8 Abs.2)

Ausflüge/Aktivitäten:  Ich stimme der Teilnahme an Aktivitäten außerhalb der Einrichtung zu (§ 3 Abs.5).

Ich erteile das Einverständnis zur Teilnahme an allen Aktivitäten rund um das Klettern/Bouldern.

Ich erteile das Einverständnis zur Teilnahme an allen Schwimm- und Wasseraktionen.

Bild-/Tonaufnahmen:  Ich stimme der Erstellung und Veröffentlichung von Aufnahmen zu (§ 14 Abs.1).

## ☀ Regularien

Bitte tragen Sie die Betreuungsform und den Tag/die Tage (§ 2 Abs.3) für die Notfallbetreuung ein und welche Art der Abholung erfolgt.

Betreuungsform: (K) – kurzes Angebot, (L) – langes Angebot, (F)- Frühbetreuung, (Ferien) - Schulfreie Tage und Ferientage

Art der Abholung: (A) - Kind wird abgeholt, (F) - Kind geht zu Fuß oder (B) - Kind fährt mit dem Bus

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben und stimme den aktuellen Vertragsbedingungen zu.

Datum	Betreuungsform	Abholzeit	Art der Abholung	Unterschrift Vertragspartner	Unterschrift Leitung OGS
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ferien	_____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B	_____	_____