



Stadt Eckernförde

# FESTE GRUNDSCHULZEITEN FERIENBETREUUNG Aufnahmeantrag

Anmeldeschluss  
4 Wochen vor  
Ferienbeginn

- Herbstferien       Frühjahrs-/Osterferien       Sommerferien  
(nur in den ersten 3 Wochen)

(Bitte nur ein Kreuz setzen, für jede Ferienbetreuung ist ein gesonderter Antrag erforderlich.)

<b>1. Kind</b>	Nachname	Vorname	
	Schule	Klasse	
<b>2. Kind</b>	Nachname	Vorname	
	Schule	Klasse	
<b>3. Kind</b>	Nachname	Vorname	
	Schule	Klasse	



## Viel Spaß in der SCHATZKISTE !

Die Betreuung findet in der Pestalozzischule, Reeperbahn 50, statt.  
Eingang über Schulhof, Zugang auch vom Parkplatz Bahnhof möglich.

am	Datum	von	bis	Mittagessen (ggf. ankreuzen)
Montag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Dienstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Mittwoch		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Donnerstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Montag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Dienstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Mittwoch		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Donnerstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Montag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Dienstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Mittwoch		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Donnerstag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag		Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/>

### Hinweis

Das Betreuungsangebot umfasst folgende Zeiten:  
Mo - Fr 07:00 - 16:00 Uhr.  
Die Teilnahme am Mittagessen um 12.30 Uhr ist freiwillig. Nähere Informationen erhalten Sie von der Erzieherin in der zuständigen Schule.

bitte wenden

<b>Schulweg</b>	Den Weg zu und von der Schule bewältigt/bewältigen mein/e bzw. unser/e Kind/er wie folgt: (z. B. mit dem Stadtbus, allein zu Fuß, PKW-Beförderung durch Eltern)
-----------------	--

<b>Eltern</b>	Familiename	Vorname
	Straße u. Hausnr.	PLZ u. Ort
	ggf. abweichender Kontoinhaber	
	Geldinstitut	BIC
	IBAN _ _ _ _ _ - - - - -	

<b>im Notfall</b>	Notfalladresse	Telefon
	ggf. Arbeitsstelle	Telefon
	Hausarzt/Kinderarzt	
	Krankenkasse	

Hiermit wird die Aufnahme beantragt, die Satzung der Stadt Eckernförde über die Festen Grundschulzeiten anerkennt, die folgende Einverständniserklärung abgegeben und die Stadtkasse zum Einzug der Gebühren ermächtigt.

**Einverständniserklärung:**  
 Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bzw. meine/unsere Kinder an allen Aktivitäten der Ferienbetreuung im Rahmen der "Festen Grundschulzeiten" teilnimmt/teilnehmen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir nach den gesetzlichen Vorschriften hafte/n und dass für Schadenersatzansprüche Dritter und Unfälle ein Versicherungsschutz seitens der Stadt Eckernförde nicht besteht. Zuständig für Unfallschäden an unterrichtsfreien Tagen ist meine/unsere Krankenkasse. Ich/Wir werde/n selbst für die Beförderung meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder zur Betreuungseinrichtung sorgen, da in den Ferien keine Schülerbeförderung durch die Stadt Eckernförde geregelt wird.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r und Kontoinhaber/in

<input type="checkbox"/> aufgenommen	<input type="checkbox"/> abgelehnt	Bemerkungen der Erzieherin
Datum, Unterschrift der Erzieherin der Schule		

<b>Hauptamt</b>
1. Bescheid fertigen
2. Sollstellung
3. Namensliste
4. Z. d. A.