

 Star rde	<b>FESTE GRUNDSCHULZEITEN          FERIENBETREUUNG          Aufnahmeantrag</b>	<b>Anmeldeschluss          4 Wochen vor          Ferienbeginn</b>
---	--	---

- 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 statt in der Fritz-Reuter-Schule, Breslauer Str. 12-14,  
 (für Kinder der FRS und der RVS) und in der Sprottenschule

am	Datum	von	bis
Montag		Uhr	Uhr
Dienstag		Uhr	Uhr
Mittwoch		Uhr	Uhr
Donnerstag		Uhr	Uhr
Freitag		Uhr	Uhr
Montag		Uhr	Uhr
Dienstag		Uhr	Uhr
Mittwoch		Uhr	Uhr
Donnerstag		Uhr	Uhr
Freitag		Uhr	Uhr
Montag		Uhr	Uhr
Dienstag		Uhr	Uhr
Mittwoch		Uhr	Uhr
Donnerstag		Uhr	Uhr
Freitag		Uhr	Uhr

**Hinweis**

Das Betreuungsangebot umfasst folgende Zeiten:  
 Mo - Fr 07:00 - 16:00 Uhr.  
 Falls Ihr Kind über die Mittagszeit betreut werden soll, geben Sie Ihrem Kind bitte eine Mahlzeit mit.

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>	Familienname	Vorname
	Straße u. Hausnr.	PLZ u. Ort
	ggf. abweichender Kontoinhaber	
	Kontonummer	Bankleitzahl
	Geldinstitut	

<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 anerkannt, 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	<b>Bemerkungen der Erzieherin</b>
Datum, Unterschrift der Erzieherin der Schule		

- Hauptamt**
1. Bescheid fertigen
  2. Sollstellung
  3. Namensliste
  4. Z. d. A.