



Wird von der Leitung des kommunalen pädagogischen Teams ausgefüllt:

Ferienstandort: _____

Verbindliche Anmeldung für den Ferienbereitschaftsdienst an Mannheimer Ganztagsgrundschulen

Herbstferien 2024: 28.10.2024 – 31.10.2024

Osterferien 2025: 14.04.2025 – 17.04.2025 22.04.2025 – 25.04.2025

Bitte kreuzen Sie den Zeitraum an, in dem die Betreuung benötigt wird. An Feiertagen findet keine Betreuung statt.

Bitte geben Sie die Anmeldung gemäß unserer Satzung bis 30.09.2024 in Ihrer Betreuungseinrichtung ab. Das Anmeldedatum ist gleichzeitig das Widerrufsdatum.

Vorname meines Kindes/ meiner Kinder: _____

Nachname meines Kindes/ meiner Kinder: _____

Mein Kind besucht / meine Kinder besuchen **regulär** die Ganztagschule an der
_____ (Name der Schule)

Die Berufstätigkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten muss nachgewiesen sein:

- mein Kind besucht die Randzeitenbetreuung
- aktuelle Nachweise sind beigelegt (betrifft Kinder, die NICHT die Randzeitenbetreuung besuchen)

Mir / Uns ist die Satzung der Stadt Mannheim über die Benutzungsgebühren für die Betreuungsangebote an den öffentlichen Grundschulen im Ganztagsbetrieb der Stadt Mannheim bekannt.

Wichtige Information:

- Die **Mittagsverpflegung** können Sie direkt beim Caterer „Taste Next“ für die einzelnen Tage bestellen. Siehe Infoschreiben des Caterers.
- Bei Anzeichen einer Erkrankung muss Ihr Kind sofort abgeholt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis zum Datenschutz:

Alle Angaben sind zur Anmeldung und zur Durchführung der Betreuung erforderlich und werden ausschließlich dafür verwendet. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung sind die §§ 62 - 64 SGB VIII.

Wird von der Leitung des kommunalen pädagogischen Teams ausgefüllt:

Eingang am

Unterschrift



Kinderdatenblatt für den Ferienbereitschaftsdienst an Mannheimer Grundschulen und Ganztagsgrundschulen

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind zur Anmeldung und zur Durchführung der Ferienbetreuung erforderlich und werden ausschließlich dafür verwendet. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung sind die §§ 62 - 64 SGB VIII. Die Daten werden am Ende des aktuellen Schuljahres gelöscht.

* Vorname Kind: _____ * Nachname Kind: _____

* Geburtsdatum Kind: _____

* Anschrift: _____

* Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

* Telefonnummer für den Notfall: _____

Email-Adresse der/des Erziehungsberechtigten: _____

* Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: () ja () nein

* Es geht alleine: Mo ____ Uhr / Di ____ Uhr / Mi ____ Uhr /
Do ____ Uhr / Fr ____ Uhr

Die folgenden Angaben sind freiwillig. Sie müssen nicht gemacht werden, helfen uns aber, Ihr Kind optimal zu betreuen. Mit dem Ausfüllen willigen Sie darin ein, dass wir die freiwilligen Angaben ausschließlich zur Anmeldung und zur Durchführung des Ferienbereitschaftsdienstes verwenden.

Telefon privat: _____

Tel. Geschäft Mutter: _____ Tel. Geschäft Vater: _____

Mobil Mutter: _____ Mobil Vater: _____

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Chronische Krankheiten und/ oder Allergien:

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein: () ja () nein

Medikamentengabe durch Personal in der Ferienbetreuung () ja () nein

Bei (ja) das Datenblatt *Medikamentengabe* ausfüllen und mit abgeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r