

Bürgermeisteramt | Dorfstraße 2 | 79289 Horben

Bürgermeisteramt Horben
-Flexible Schulkindbetreuung-
Dorfstraße 2 | 79289 Horben

Tel.0761-211698-48
Fax 0761-211698-32
Hort-horben@web.de
www.horben.de

Adresse der Eltern

Anmeldung zum Ferienprogramm

Hiermit melde ich mein Kind (Name, Geburtsdatum) _____

zum Ferienprogramm der Flexiblen Schulkindbetreuung der Gemeinde Horben an.

Mein Kind wird folgende Tage in Anspruch nehmen:

<input type="checkbox"/> Donnerstag 27. Juli 2017		
<input type="checkbox"/> Montag 31. Juli 2017	<input type="checkbox"/> Montag 28. August 2017	<input type="checkbox"/> Montag 04. September 2017
<input type="checkbox"/> Dienstag 01. August 2017	<input type="checkbox"/> Dienstag 29. August 2017	<input type="checkbox"/> Dienstag 05. September 2017
<input type="checkbox"/> Mittwoch 02. August 2017	<input type="checkbox"/> Mittwoch 30. August 2017	<input type="checkbox"/> Mittwoch 06. September 2017
<input type="checkbox"/> Donnerstag 03. August 2017	<input type="checkbox"/> Donnerstag 31. August 2017	<input type="checkbox"/> Donnerstag 07. September 2017
<input type="checkbox"/> Freitag 04. August 2017	<input type="checkbox"/> Freitag 01. September 2017	<input type="checkbox"/> Freitag 08. September 2017

BITTE FOLGENDES NUR AUSFÜLLEN INSOERN IHR KIND NICHT IN DER FLEXIBLEN SCHULKINDBETREUUNG ANGEMELDET IST:

Mein Kind hat folgenden Hausarzt (Adresse / Tel.Nr.) _____

Mein Kind hat folgende Allergien _____

Mein Kind hat Asthma ja nein
 Mein Kind hat epileptische Anfälle ja nein
 Mein Kind hat Diabetes ja nein

Auf folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu achten _____

Notfallnummer der Eltern _____

E-MAIL ADRESSE der Eltern _____

Mit folgenden Übereinkünften bin ich einverstanden (nur auszufüllen wenn ihr Kind nicht in der Flexiblen Schulkindbetreuung angemeldet ist):

mein Kind kann an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnehmen

von meinem Kind können im Rahmen der Ferienaktion Fotografien gemacht werden. Diese werden lediglich im Hort an der Schule oder in der Grundschule Horben ausgestellt

im Zusammenhang der Veranstaltungen des Ferienprogramms können von meinem Kind Fotos sowohl im Hexentäler als auch in der Badischen Zeitung veröffentlicht werden

mein Kind kann nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen. Die Aufsichtspflicht liegt bei uns Eltern

mein Kind wird von folgender Person von der Flexiblen Schulkindbetreuung abgeholt _____

Ort, Datum

Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigter

Bankverbindung

Sparkasse Freiburg – Nördlicher Breisgau
Konto 2 279 444 | BLZ 680 501 01
IBAN DE11 6805 0101 0002 2794 44
BIC FRSPDE66

