



**Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung Reichertshofen  
Herbstferien**

**Rückgabe bis 20.09.2024**

**an: Caritas-Zentrum Pfaffenhofen  
Ambergerweg 3  
85276 Pfaffenhofen**

**gerne auch per Mail an: [sabine.werther@caritasmuenchen.org](mailto:sabine.werther@caritasmuenchen.org)**

|                                 |  |                      |
|---------------------------------|--|----------------------|
| <b>Name der Eltern</b>          |  |                      |
| <b>Name, Vorname des Kindes</b> |  | <b>Geburtsdatum:</b> |
| <b>Straße</b>                   |  |                      |
| <b>PLZ/Wohnort</b>              |  |                      |
| <b>Telefon</b>                  |  |                      |
| <b>E-Mail</b>                   |  |                      |

**Betreuungstage:** (Bitte Abholzeit ankreuzen)

|            |            |           | 14:00                    |        | 16:00                    |        |
|------------|------------|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| Montag     | 28.10.2024 | 08:00 bis | <input type="checkbox"/> | 25,- € | <input type="checkbox"/> | 30,- € |
| Dienstag   | 29.10.2024 | 08:00 bis | <input type="checkbox"/> | 25,- € | <input type="checkbox"/> | 30,- € |
| Mittwoch   | 30.11.2024 | 08:00 bis | <input type="checkbox"/> | 25,- € | <input type="checkbox"/> | 30,- € |
| Donnerstag | 31.11.2024 | 08:00 bis | <input type="checkbox"/> | 25,- € | <input type="checkbox"/> | 30,- € |

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst mit Zahlung des Gesamtbetrags verbindlich wird. Sie erhalten von uns die entsprechende Rechnung, die sofort nach Erhalt zu zahlen ist. Im Falle einer Erkrankung muss ein ärztliches Attest vorgelegt werden.

**Bitte wenden →**

## Wichtige Informationen für die Schülerbetreuung:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Wen können wir im Notfall anrufen? (mindestens zwei Nummer) (Name, Vorname, Verhältnis zum Kind, Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wer darf das Kind abholen? (Name, Vorname, Verhältnis zum Kind)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sind Allergien oder sonstige Unverträglichkeiten bekannt?

Nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

Besonders zu beachten ist (z. B. Vegetarier\*in, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Asthma etc.):

\_\_\_\_\_

Ist das Kind gegen Tetanus geimpft:  ja     nein

Wir sind damit einverstanden, dass kleine Verletzungen mit einem Pflaster abgedeckt werden dürfen  ja     nein

Wir würden uns über Ihr Einverständnis freuen, wenn wir Fotos, die während der Aktionen gemacht werden, veröffentlichen dürfen.  einverstanden  
 nicht einverstanden

Für Schäden, die unser Kind verursacht, kommen wir auf.

Uns ist bekannt, dass für diese Veranstaltung kein Unfallversicherungsschutz seitens des Veranstalters besteht.

Es gilt die gesetzliche Unfallversicherung. Der Abschluss einer Privathaftpflichtversicherung wird empfohlen.

Das „Informationsblatt zur Ferienbetreuung an der Grund- und Mittelschule Reichertshofen – Herbstferien 2024“ habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

....., den .....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Rechtsgrundlage Datenverarbeitung: Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) §6(1) c): Die Verarbeitung personenbezogener Daten ist nur rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertrags, dessen Vertragspartei die betroffene Person ist, oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich, die auf Anfrage der betroffenen Person erfolgen.

Anmeldung zur Ferienbetreuung für Grundschüler\*innen 2024