

**Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung Reichertshofen  
Sommerferien**



**Rückgabe bis 04.06.2024**

**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	26.08.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Dienstag	27.08.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Mittwoch	28.08.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Donnerstag	29.08.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Freitag	30.08.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €		
Montag	02.09.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Dienstag	03.09.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Mittwoch	04.09.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Donnerstag	05.09.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €	<input type="checkbox"/>	30,- €
Freitag	06.09.2024	08:00 bis	<input type="checkbox"/>	25,- €		

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?

O Nein      O ja, und zwar: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Ist das Kind gegen Tetanus geimpft: O ja    O nein

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

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