

## Ferienbetreuung für **externe und Nicht-Betreuungskinder**

Anmeldung einer Schülerin / eines Schülers  
bei der **Ferienbetreuung** von KuBuS Schülerbetreuung Felsenmeerschule  
Kubus e.V.  
Knodener Str. 1, 64686 Lautertal-Reichenbach  
durch die Eltern

Name der/des Erziehungsberechtigten:	Vorname:
Straße:	Ort/Ortsteil:
Telefon:	Mail:
weitere Telefon-/Handynummern:	

### 1. Die Anmeldung erfolgt für:

Kind 1	Name:	Vorname:	Geb.-datum:
	Straße:	Ort:	Klasse:
Kind 2	Name:	Vorname:	Geb.-datum:
	Straße:	Ort:	Klasse:
Kind 3	Name:	Vorname:	Geb.-datum:
	Straße:	Ort:	Klasse:

### 2. Wir benötigen eine Ferienbetreuung für den folgenden Zeitraum: (Mo – Fr jeweils von 7:30 – 13:00 oder 15:00 Uhr)

- SOMMERFERIEN**
  - 1. Ferienwoche
  - 2. Ferienwoche
  - 3. Ferienwoche
- HERBSTFERIEN** > 1. Ferienwoche
- WEIHNACHTSFERIEN** > letzte Ferienwoche
- OSTERFERIEN** > 1. Ferienwoche

**Abgabetermin für eine verbindliche Anmeldung:** jeweils 4 Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung

3. Die Kosten für die gewünschte Ferienbetreuung betragen:
- a) Ferienbetreuung pro Woche Modul 1 **50,00 €** Geschwisterkind **40,00 €**
4. Die künftigen Erstklässler können für die Betreuung in den Sommerferien angemeldet werden. Dies ist möglich als Betreuungskind sowie auch als Nicht-Betreuungskind.
5. Allgemein gültige Bedingungen für die Ferienbetreuung:
1. Die Ferienbetreuung findet ab einer Anmeldezahl von 13 Kindern statt.
  2. Für das Mittagessen entstehen folgende weitere Kosten: **pro Essen 3,50 €**.  
Ab Sommer 2017: pro Essen **3,70 €** incl. Getränke.
  3. Wie zu Schulzeiten bitten wir, den Kindern eine Trinkflasche mit Wasser mitzugeben. Für unser gemeinsames Frühstücksbuffet bitten wir Sie, eine Zutat mitzubringen (es wird abgesprochen, wer was mitbringt).
  4. Bei Ausflügen können Gelder für eventuelle Eintritte oder Fahrtkosten gegebenenfalls gesondert erhoben und direkt in der Betreuung gezahlt werden.
  5. Im Falle eines kurzfristigen Ausfalles durch Krankheit oder Fehlen des Kindes werden Elterntentgelte nicht zurückerstattet.
  6. Bei Krankheit oder Fehlen des Kindes werden bei vorheriger Buchung von Eintrittskarten und Fahrkarten keine Gelder zurückerstattet.
  7. **Abgabetermin für eine verbindliche Anmeldung: jeweils 4 Wochen vor Ferienbetreuungsbeginn**
  8. Die Zahlungsmodalitäten werden per Bankeinzug getätigt. Dafür benötigen wir die beiliegende Einzugsermächtigung.

Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten:

---

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift Leitung Schülerbetreuung

## Stammdatenblatt

### KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel

Bitte nur zutreffendes ausfüllen!

<b>1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler</b>	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Krankenversicherung:	Familienversichert durch:
Klasse:	
<b>2. Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei einem Unfall, einer plötzlichen Erkrankung):</b>	
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
sonstige Angaben:	
<b>3. Gesundheitszustand der Schülerin / des Schülers</b>	
Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamenten-Unverträglichkeiten:	
Mein Kind nimmt eigenverantwortlich nachfolgendes Medikament ein:	
Behinderung:	
Durchgemachte Kinderkrankheiten:	
Letzte Tetanusimpfung:	
Sonstige Angaben:	
<b>4. Im Bedarfsfall kann folgender Arzt/Ärztin, im Notfall auch jeder andere Arzt/Ärztin, bzw. der Rettungsdienst konsultiert werden</b>	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
<b>5. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:</b>	
<b>Mutter</b>	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei der Mutter
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:

<b>Vater:</b>	<input type="checkbox"/> Kind lebt beim Vater
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:

Lautertal-Reichenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung Schülerbetreuung

## Einverständniserklärungen zur Teilnahme an Aktivitäten / zur Veröffentlichung von Daten

<b>Angaben zur Schülerin / zum Schüler:</b>	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten:</b>	
Name:	Vorname:
Straße:*	Wohnort:*
Name:	Vorname:
Straße:*	Wohnort:*

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind an folgenden **Aktivitäten** teilnehmen bzw. selbstständig Unternehmungen machen darf (Zutreffendes bitte ankreuzen// Ausflüge, öffentliche Verkehrsmittel nur in Begleitung von Betreuungspersonal):

- |  |                       |    |                       |      |
|--|-----------------------|----|-----------------------|------|
| 1. Selbstständige Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel    | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 2. Selbstständige Ausflüge in Kleingruppen                 | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 3. Mit der Gruppe das Schulgelände verlassen               | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 4. Mit der Gruppe im Frei-, bzw. Hallenbad schwimmen gehen | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 5. Mein Kind ist Schwimmer / in                            | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass nachfolgende **Daten** veröffentlicht werden dürfen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- |  |                       |    |                       |      |
|--|-----------------------|----|-----------------------|------|
| 1. Veröffentlichung der Kontaktdaten/Namensliste in der Gruppe   | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 2. Einrichtungsinterne Veröffentlichung von Bildmaterial<br>Der Schülerin / des Schülers                                 | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |
| 3. Veröffentlichung von Bildmaterial der Schülerin / des Schülers<br>In den üblichen Medien(z.B. Homepage, Tagespresse). | <input type="radio"/> | ja | <input type="radio"/> | nein |

Lautertal-Reichenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung der Schülerbetreuung

## Einzugsermächtigung zum Einzug der Elternentgelte durch Lastschrift

O Erstvertrag	O Änderung zum:
<b>Zahlungspflichtige/r</b>	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
<b>Zahlungsempfänger</b>	
Name:	KuBuS e. V.
Adresse:	Am Kröckelbach 64658 Fürth-Kröckelbach
<b>Einzugsermächtigung</b>	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Elternentgelte bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Kontoinhaber/in:	
IBAN:	
BIC:	
Name des Geldinstituts:	

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Lautertal-Reichenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des/r Kontoinhabers/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

## Erklärung für den Nachhauseweg

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:		
Adresse:		
Geburtsdatum:		
<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen		
<input type="checkbox"/> wird immer von der Betreuung abgeholt		
<b>Abholberechtigte Personen sind:</b>		
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
<b>Ausdrücklich <b>nicht abholberechtigt</b> sind nachfolgende Personen:</b>		
Name:	Vorname:	
Name:	Vorname:	
Ggf. besondere Informationen / Absprachen:		

Abholberechtigte Personen müssen sich gegenüber den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern von KuBuS e.V. ausweisen können. Änderungen sind schriftlich oder per E-Mail mitzuteilen.

Lautertal-Reichenbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung Schülerbetreuung