



Ferienbetreuung in den Herbstferien

Liebe Schülerinnen und Schüler der Klassen 1 bis 4,

das Motto der diesjährigen Herbstferienbetreuung ist die Hippie- und Flower-Power-Zeit.

Fabian Pfister und sein Team haben dazu ein buntes Programm für Euch vorbereitet, z.B. das Basteln von Traumfängern, Graffiti-Malen, Batik-T-Shirts anfertigen und vieles mehr... Lasst Euch überraschen! Viel Spaß und Unterhaltung sind garantiert! Wir freuen uns auf Euch!

Hier ein paar Infos für Eure Eltern:

Die Betreuung findet in den Herbstferien vom 26. Oktober bis 30. Oktober 2020 am Vormittag, in der Zeit von 7.30 bis 13.30 Uhr, in den Räumen des Bitzer Kinder- und Jugendtreffs im Alten Schulhaus Lange Straße 10, statt. Daran teilnehmen können Kinder der 1. bis 4. Klasse aus Bitz. Die Teilnehmerzahl ist auf 20 Kinder begrenzt. Der Unkostenbeitrag beträgt 4,- € am Vormittag zzgl. Frühstück 1,- €/Tag und Mittagessen 3,- €/Tag.

Die Tage und Zeiten sind auch einzeln buchbar.

Das Anmeldeformular liegt auch im Eingangsbereich des Rathauses aus.

Die Anmeldung ist im Bürgerbüro des Rathauses Bitz, Hindenburgplatz 7 abzugeben.

**Für die weitere Planung bitten wir um Anmeldung
bis spätestens Mittwoch 21. Oktober 2020.**

Zur Anmeldung ist der Impfausweis des Kindes und die Krankenversicherungskarte mitzubringen.

Bei Fragen dürfen Sie sich gerne an die Gemeindeverwaltung, Bürgerbüro, Tel. 07431/8001-0 oder an das Team vom Kinder- und Jugendtreff Bitz unter Tel.: 07431/590915 wenden.

Anmeldung zur Ferienbetreuung in den Fasnetsferien

Mein Kind nimmt an der Ferienbetreuung

an allen Tagen von Montag, 26. Oktober 2020 bis Freitag, 30. Oktober 2020 teil.

an folgenden Tagen teil: _____

Bitte Datum eintragen, da auch einzelne Tage buchbar sind!

mit Frühstück von 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr (Kosten insgesamt: 5,- €/Tag).

ohne Frühstück von 08.30 Uhr bis 12:30 Uhr (Kosten insgesamt: 4,- €/Tag).

einschließlich Mittagessen bis 13:30 Uhr (zzgl. 3,- €/Tag).

(Bitte ankreuzen!)

Hiermit gestatte ich

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

die Teilnahme an der oben gekennzeichneten Ferienbetreuung durch die Gemeinde Bitz.

Während der Ferienbetreuung wird meine Tochter/mein Sohn der Aufsicht der verantwortlichen Mitarbeiter unterstellt. Die Aufsicht erstreckt sich auch auf alle beaufsichtigten Unternehmungen, wie Wanderungen und sportliche Aktivitäten.

Entfernt sich mein Kind trotz entsprechender Hinweise von der Gesamtgruppe, so erlischt die Aufsichtspflicht bis diese wieder aufgenommen werden kann.

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn meine Tochter/mein Sohn den Anordnungen zuwider handelt. Sollte meine Tochter/mein Sohn durch ihr/sein Verhalten die Ferienbetreuung stark gefährden, so ist die Aufsichtsperson ermächtigt, meine Tochter/meinen Sohn auf meine Kosten heimzuschicken. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Aufsichtsperson, sie ist mir jedoch vorab mitzuteilen.

Mir ist bewusst, dass der Veranstalter keine Haftung für Schäden an Gegenständen (z. B. Kleidung) sowie deren Verlust übernehmen kann.

Mit einer Veröffentlichung von während der Betreuung aufgenommenen Fotos meines Kindes bin ich einverstanden. (Diesen Absatz ggf. streichen!)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Informationen zur Ferienbetreuung zur Kenntnis genommen zu haben und bestätige die Einwilligung zur Teilnahme meines Kindes/meiner Kinder.

Mein Kind

wird von _____ abgeholt.
(Bitte Personen angeben!)

darf nach der Ferienbetreuung alleine nach Hause gehen.

Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Straße: _____

Wohnort: _____

zu erreichen unter Tel. _____

SEPA Lastschriftmandat

Gemeinde Bitz
Hindenburgplatz 7
72475 Bitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000361093

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger den Unkostenbeitrag für die Ferienbetreuung von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
BIC	
IBAN	

Ort/Datum

Unterschrift i. d. R. beider Erziehungsberechtigten

„Notfallformular“

Name, Vorname des Teilnehmers:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Während der Ferienbetreuung bin ich unter dieser Telefonnummer (auch in Notfällen) zu erreichen (Festnetz und Handynummer, wenn vorhanden):

Mein Kind hat eine vollständige Tetanus Impfung Ja Nein

Datum: _____ (Bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat folgende Krankheiten/ Allergien, die bei der Ferienbetreuung berücksichtigt werden sollten/ müssen:

→ WICHTIG →

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Dosierung: _____

Name und Anschrift des Hausarztes:

Wichtig! Bitte vergessen Sie nicht bei der Anmeldung eine Kopie des Impfausweises und der Versicherungskarte der Krankenkasse vorzulegen.

Die Unterlagen werden während der Ferienbetreuung von den Mitarbeitern aufbewahrt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberech