



Anmeldung Ferienbetreuung

Daten des Kindes:

Daten der Eltern:

<u>Name:</u>	<u>Name:</u>
<u>Vorname:</u>	<u>Vorname:</u>
<u>Adresse:</u>	<u>Arbeitgeber:</u>
	<u>Professor/Institution:</u>
	<u>Telefon:</u>
<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Notfallnummer:</u>
<u>Telefon:</u>	<u>E-Mail:</u>

Wissenschaftl. Mitarbeiter/in: _____ wissenschaftstützende/r Mitarbeiter/in: _____

Buchungstage:

- Montag 02.11. 8.00 bis 14.00 Uhr
- Dienstag 03.11. 8.00 bis 14.00 Uhr
- Mittwoch 04.11. 8.00 bis 14.00 Uhr
- Donnerstag 05.11. 8.00 bis 14.00 Uhr
- Freitag 06.11. 8.00 bis 14.00 Uhr

Shuttle/Transfer

Ich benötige den Shuttle/Transfer

- München/Hbf –Weihenstephan –München Hbf ja nein
- Neufahrn –Weihenstephan –Neufahrn ja nein

(Die Abfahrts- und Ankunftszeiten werden mit den BetreuerInnen vereinbart)

Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten und hat sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet befunden oder Kontakt zu einer erkrankten oder positiv getesteten Person gehabt.

Mein Kind braucht regelmäßig folgende Medikamente:

.....

Bei meinem Kind sind auf folgende Krankheiten/Allergien zu achten:

.....

Mein Kind verträgt folgende Lebensmittel nicht:

.....

Die letzte Tetanusimpfung war:

.....

Mein Kind hat eine/keine Zeckenschutzimpfung: ja nein

.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit leichten, kindgerechten
Medikamenten behandelt wird:

.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall zur Behandlung in ein
Krankenhaus eingeliefert wird und bin unter folgender Nummer zu erreichen:

.....

Für den Weg zum Veranstaltungsort und zurück wird keine Haftung seitens des
Veranstalters übernommen. Von Seiten der Veranstalter besteht kein
Unfallversicherungsschutz für die teilnehmenden Kinder.

Den Unkostenbeitrag entrichte ich, für alle gebuchten Tage, am 1.Tag der Teilnahme.

Unter der Telefonnummer 0174/ 69 54 895 können sie ihr Kind im Notfall erreichen,
bzw. selbst Bescheid geben, falls die Abholung später stattfindet oder sie ihr Kind wegen
Krankheit entschuldigen.

**Bitte geben Sie ihrem Kind die eigene Krankenkarte mit und lassen sie aber im
Rucksack oder Tasche!**

Freising, den _____

Unterschrift eines/einer
Fürsorgeberechtigten