



**Wilhelm-Hauff-Schule**

Villa: Grimmelshausenstr. 9  
74074 Heilbronn  
07131 6425143 oder  
07131 56-4287 (Betreuungsräume der Schule)

**Anmeldung zur Ferienbetreuung**

für die **Weihnachten 2023/24**

**Bitte beachten Sie die Anmeldewoche von Montag 4. – Freitag 8. Dezember 2023**

Zu spät abgegebene Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Mein/unser Kind ist bereits im Ganztagsangebot angemeldet

ja – bitte 1. – 3. ausfüllen und bei 5. unten unterschreiben

nein – bitte 1. – 3. und 5. ausfüllen und unterschreiben

**1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

weiblich  männlich

Name .....

Geburtsdatum .....

Vorname(n) .....

Klasse .....

Straße/Nr. ....

Geschwisterkind\* von/Klasse .....

PLZ/Ort .....

\* vgl. § 8 Abs. 5 Benutzungsbedingungen

**2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bitte nur Sorgeberechtigte eintragen)**

**Erziehungsberechtigte Person 1**

Herr  Frau

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Berufstätig  ja  nein

**Erziehungsberechtigte Person 2**

Herr  Frau

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Berufstätig  ja  nein

Stand 03.2023

**3. Ich/wir melden das oben genannte Kind für die **Weihnachtsferien 2023/24 verbindlich** zu folgenden Zeiten an:**

	<b>Montag 18.12.23</b>	<b>Dienstag 19.12.23</b>	<b>Mittwoch 20.12.23</b>	<b>Donnerstag 21.12.23</b>	<b>Freitag 22.12.23</b>	<b>€/Modul und Tag</b>
<b>Modul 1</b> 07:30 – 13:30 Uhr					<input type="checkbox"/>	8,00 €
<b>Modul 2</b> 13:30 – 16:30 Uhr					<input type="checkbox"/>	4,00 €


**Nach den Weihnachtsferien:**

	<b>Montag 01.01.24</b>	<b>Dienstag 02.01.24</b>	<b>Mittwoch 03.01.24</b>	<b>Donnerstag 04.01.24</b>	<b>Freitag 05.01.24</b>	<b>€/Modul und Tag</b>
<b>Modul 1</b> 07:30 – 13:30 Uhr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8,00 €
<b>Modul 2</b> 13:30 – 16:30 Uhr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,00 €

**Feiertag**

Die Betreuungsmodule kommen nur bei einer Mindestanzahl von 5 Kindern je Modul zustande.

#### 4. Hinweise

 Ein warmes Mittagessen und Getränke werden in den Schulferien nicht ausgegeben. Bitte geben Sie Ihrem Kind genug Verpflegung für den Tag mit.

#### Kontakte für Ihre Rückfragen

- Zum ergänzenden Betreuungsangebot/Teamleitung: 07131 6425143 (Mo – Fr 9:00 – 10:30 Uhr) oder ..... 07131 56-4287 (Mo – Fr 7:00 – 8:00 Uhr)
- Zur Abrechnung der Gebühren: ..... 07131 56-2604 (Mo – Fr 08:00 – 14:00 Uhr)
- Alle weiteren Fragen: Schul-, Kultur und Sportamt: ..... 07131 56-4158 (Mo – Fr) od. 07131 56-1230 (Mo – Do vorm.)

#### Hinweis zum Versicherungsschutz

Ihr Kind ist an Schultagen im Falle eines Unfalls automatisch durch die Unfallversicherung Baden-Württemberg (UKBW) versichert. Während der Ferienbetreuung ist Ihr Kind durch die von der Stadt Heilbronn bei der WGV abgeschlossenen Schülerzusatzversicherung unfall- und haftpflichtversichert. Diese Schülerzusatzversicherung übernimmt den Versicherungsschutz für Ihr Kind nachrangig zu Ihrer ggf. privat abgeschlossenen Unfall- oder Haftpflichtversicherung.

#### 5. Einverständnis- und Pflichtenklärung

**Heimweg** Mein/unsere Kind ..... darf den Weg vom Ganztagesangebot alleine nach Hause laufen:  ja  nein. Wenn nein, sind folgende Personen (bitte auf max. zwei Personen beschränken) berechtigt, mein/unsere Kind abzuholen:

.....  
Jede Änderung ist dem Personal immer schriftlich mitzuteilen.

Stand 03.2023

**Pädagogische Angebote** Mein/unsere Kind darf an allen Ausflügen und Unternehmungen des Ganztagesangebotes teilnehmen, mit Ausnahme(n) von: .....

**-Ausflüge-** Mein/unsere Kind kann schwimmen  ja  nein

**Schweigepflicht** Die Mitarbeiter\*innen des Ganztagesangebotes führen mit den Lehrern\*innen und den pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes. Damit diese Zusammenarbeit stattfinden kann, benötigen wir Ihre Zustimmung.  
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Zusammenarbeit zwischen dem Ganztagsangebot und der Schule stattfindet und befreie die beteiligten Mitarbeiter\*innen von ihrer Schweigepflicht.  
 ja  nein

**Notfallärztliche Versorgung** Die Mitarbeiter\*innen dürfen im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall ist/sind:  
Name ..... Tel. .... oder  
Name ..... Tel. .... zu verständigen.

**Personen- und Datenschutz** Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines/unseres Kindes im Zusammenhang mit der Öffentlichkeitsarbeit des Ganztagsangebotes veröffentlicht werden dürfen.  
Internet  ja  nein | Presse/Flyer  ja  nein  
Das Informationsblatt zur Verwendung von Daten aufgrund der Europäischen Datenschutzgrundverordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

**Besonderheiten** Bei meinem/unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Allergien, Medikamente, Krankheiten, Essensunverträglichkeit, Ernährungsbesonderheiten, religiös bedingt, vegetarisch)  
.....  
.....

**Betreuungsgelände** Mein/unser Kind darf zusammen mit mindestens einem weiteren Kind ohne ständige Aufsicht durch die Mitarbeiter\*innen auf dem Gelände der Schule bzw. des Ganztagsangebots spielen.

**Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich/wir, dass**

1. die Benutzungsbedingungen mir/uns ausgehändigt wurden und bekannt sind und ich/wir diese anerkennen. Diese sind auch für die Anmeldungen zur Ferienbetreuung gültig.
2. mir/uns das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz ausgehändigt wurde.
3. mir/uns das Informationsblatt zur Verwendung von Daten aufgrund der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) ausgehändigt wurde
4. ich/wir die Angaben bei den Einverständnis- und Verpflichtungserklärungen anerkenne(n)
5. ich/wir Wohnsitzänderungen unverzüglich mitteile(n)
6. ich/wir den aktuellen Leistungsbescheid, der zu Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) berechtigt, beizulegen und unverzüglich informiere(n), wenn diese Leistungsberechtigung wegfällt.

**BuT-Berechtigung Leistungsbescheid**

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SGB II  | <input type="checkbox"/> SGB VIII       |
| <input type="checkbox"/> SGB XII | <input type="checkbox"/> Wohngeld       |
| <input type="checkbox"/> AsylbLG | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |

Der aktuell **gültige Bescheid** ist **in Kopie** dem Aufnahme-/ Änderungsantrag **beizulegen**, andernfalls erfolgt keine Berücksichtigung!

Ort/Datum ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 1

Ort/Datum ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 2