



Betreuung in den Osterferien 2024

Verbindliche Anmeldung

Bitte bis spätestens zum **08.03.2024 abgeben.**

Voraussetzung für die Anmeldung: Der NBH muss eine Einzugsermächtigung vorliegen!

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Klasse:

Straße:

Schule:

PLZ:

Telefon Eltern privat:

Wohnort:

Telefon Eltern Handy:

Email

Adressen für den Notfall :

(Beruflich, Großeltern, Verwandte, Nachbarn)

Hausarzt:

Bitte die gebuchte Woche ankreuzen:

25.03. – 28.03.2024

02.04. – 05.04.2024

Kosten:

Ihr Kind erhält ein warmes Mittagessen, bestehend aus Haupt- und Nachspeise. Die Gebühr beträgt 60,-€ pro Woche, ermäßigt 56,-€ für das 2. Kind in der Betreuung.

Die Kosten werden zu Beginn der Betreuung von Ihrem Konto abgebucht.

Mein Kind wird abgeholt

Mein Kind geht allein nach Hause

Umstände, die besonders zu beachten sind:

z.B. gesundheitliche Probleme; Allergien

Ich weiß, dass ich jede Änderung schriftlich mitteilen muss. Die Elterninformation habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V.

Alexander-Pachmann-Str. 40 / 85716 Unterschleißheim / 089-3707356 / buero@nbh-ush.de / www.nbh-ush.de



An die Eltern der Schüler/innen in der Mittagsbetreuung der Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim

Sehr geehrte Eltern,

wir planen für die Schüler der Ferienbetreuung kleinere Ausflüge z.B. in den Valentinspark oder in den Bergwald

Da diese Veranstaltungen außerhalb des Schulgeländes stattfinden, möchten und müssen wir aus versicherungsrechtlichen Gründen Ihr Einverständnis einholen.

Gleichzeitig bitten wir Sie um Erlaubnis ihr Kind fotografieren zu dürfen. Die Fotos werden u.U. auf der Homepage der Nachbarschaftshilfe bzw. in der örtlichen Presse veröffentlicht.

Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt aus und geben ihn in Ihrer Mittagsbetreuung ab.

Mit freundlichen Grüßen

Nachbarschaftshilfe Unterschleißheim e.V.

Ihr Ferienbetreuungsteam

Name des Kindes:.....Klasse.....

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an den Ausflügen einverstanden OJa / O Nein

Ich erlaube, dass von meinem Kind Fotos veröffentlicht werden OJa /O Nein

.....
Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r