



Anmeldung zur Ferienbetreuung 2024 im Sozialraum Eselsberg

Wir bitten Sie, die Anmeldung zur Ferienbetreuung im Rahmen der Schulkindbetreuung für alle Termine bis zum **31. Januar 2024** in der Betreuung Ihrer Schule abzugeben.

Bei rechtzeitiger Abgabe können wir, außer in den Kooperationswochen Sommer Teil I und Teil II, **einen Platz garantieren**. Bei verspäteter Anmeldung ist eine Aufnahme in das städtische Ferienprogramm dann nur noch im Ausnahmefall möglich und muss individuell geprüft werden.

Für die Kooperationswochen Sommer Teil I und Teil II stehen der Schulkindbetreuung 30 Plätze von insgesamt 60 Plätzen zur Verfügung, welche in der Reihenfolge nach Eingang vergeben werden. Die übrigen 30 Plätze stehen dem Jugendhaus Eselsberg zur Verfügung, über welches eine gesonderte Anmeldung im kommenden Jahr erfolgen kann. Freiwerdende Plätze werden in der Folge institutionsübergreifend über eine Warteliste vergeben. Sollte die Kapazität nicht ausreichen, bieten wir alternative Ferienbetreuungsstandorte außerhalb des Sozialraums an.

Persönliche Daten

Schüler*in:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule, Klasse

Sorgeberechtigte*r:

Name, Vorname

Telefon-/Handynummer
(tagsüber erreichbar)

E-Mail

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für das Ferienbetreuungsangebot im Sozialraum Eselsberg an.

Die Kosten für die Ferienbetreuung (Halbtagsferienbetreuung ohne Mittagstisch von 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr, an einem Ausflugstag bis 17.00 Uhr; Kooperationswochen **inkl. Mittagstisch** von 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr, an einem Ausflugstag bis 17:00 Uhr) können Sie der Entgelttabelle auf unserer Homepage entnehmen.

Der Teilnahmebeitrag ist auch bei Nichtteilnahme zu entrichten. Es können nur ganze Wochen gebucht werden.

Wir buchen eine Ferienbetreuung für die folgenden Ferienbetreuungswochen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Osterferien Maria-Sibylla-Merian-GS:
02.04. - 05.04.2024 (7:30 - 14:00 Uhr)
Thema: Komm mit ins Abenteuerland | <input type="checkbox"/> Sommerferien Teil 1 Adalbert-Stifter-GS:
25.07./ 26.07. 7:30 - 14:00 Uhr
<u>Kooperation Jugendhaus</u>
ab 29.07. - 02.08.2024 7:30 - 15:00 Uhr
Thema: Disneyzauber |
| <input type="checkbox"/> Pfingstferien Maria-Sibylla-Merian-GS:
21.05. - 24.05.2024 (7:30 - 14:00 Uhr)
Thema: Quer durchs Kräuterbeet | <input type="checkbox"/> Sommerferien Teil 2 Adalbert-Stifter-GS:
<u>Kooperation Jugendhaus</u> (7:30 - 15:00 Uhr)
05.08. - 09.08.2024
Thema: Kunterbunter Farbenspaß |
| <input type="checkbox"/> Herbstferien Adalbert-Stifter-GS:
<u>Kooperation Jugendhaus</u> (7:30 - 14:00 Uhr)
28.10. bis 31.10.2024
Thema: Wir gehen auf Zeitreise | <input type="checkbox"/> Sommerferien Teil 3 Adalbert-Stifter-GS:
02.09. - 06.09.2023 (7:30 - 14:00 Uhr)
Thema: Die Ferien der magischen Tiere |

Es gilt die Benutzungsordnung der Verlässlichen Grundschule. Ich erkenne diese hiermit an, ebenso die vom Gemeinderat festgelegten Elternbeiträge.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Anmeldeformular zur Ferienbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule, Stand: Schuljahr 2023/2024



Notfallblatt Ferienbetreuung 2024

Bitte mit Anmeldung ausgefüllt zurückschicken

Name, Vorname des Kindes:		
Geburtsdatum:		
Straße mit Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Wichtige Informationen / Besonderheiten (Behinderung, Allergien, Krankheiten, Medikamente etc.):		
Evtl. Hausarzt / Behandelnder Arzt:		
Personensorgeberechtigte:	Mutter:	Vater:
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon privat:		
Telefon mobil:		
Telefon geschäftlich:		
HINWEIS: Es ist dringend erforderlich, dass zu jeder Zeit jemand erreichbar ist!		
Abholberechtigte:		
Mein Kind darf alleine heimgehen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Hat Ihr Kind eine **Schülermonatsfahrkarte**?

Ja Nein

Hiermit genehmige ich, dass **Fotoaufnahmen** von meinem Kind gemacht werden und ausschließlich bei Veranstaltungen, Veröffentlichungen und Homepages besuchter Orte verwendet werden dürfen.

Ja Nein

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter an einem **Ausflug außerhalb des Schulgeländes** im Rahmen der Ferienbetreuung teilzunehmen.

Ja Nein

Mittagessen: NUR für die Kooperationswochen Sommer Teil I und Teil II auszufüllen:

Klassik Vegetarisch Allergien _____ Attest liegt vor

Sonstiges _____

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich einverstanden, dass die vorstehenden Daten erfasst und den zuständigen Mitarbeiter/-innen der Stadt Ulm und der AWO Ulm während der Ferienbetreuung zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r