 Evangelische Jugendhilfe

 Friedenshort GmbH

 Region Süd

**Aufnahmebogen zur Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule**

***Angaben über das Kind***

Vor- und Nachname:……………………………………………………………………………………………………………….

Anschrift:…………………………………………………………………………………………………………………………………

geboren am…………………………………………………Staatsangehörigkeit (StA):………………………………..

Krankenkasse:…………………………………………………………………………………………………………………………

Kinderarzt mit Telefon:………………………………………………………………….………………………………………..

bekannte Allergien *(z.B. auf Lebensmittel)*:…………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Chronische Krankheiten:…………………………………………………………………………………………………………

Notwendige Medikamente *(z.B. bei Asthma)*:………………………..……………………………………………………

***Angaben über die Erziehungsberechtigten***

Name der Mutter:……………………………………………………………………..….StA:.…………………………………

Anschrift:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon privat:…………………………………………………Handynummer:…………………………………………….

Arbeitsstätte:………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon am Arbeitsplatz…………………………………………………………………………………………………………

Name des Vaters……………………………………………………….……………….…StA:…………………………………

Anschrift:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon privat:………………….…………………………… Handynummer:……………………………………………..

Arbeitsstätte:………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon am Arbeitsplatz…………………………………………………………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Weitere Personen für Notfälle*** *(Beziehung angeben z.B. Großeltern, Verwandte, Lebensgefährten etc.)*

Name:………………………………………………………………………..….Bez.:……………………………………………....

Telefon:……………..…………….………………..……………….…………Handy:………….…..…...………………………

Name:………………………………………………………………………..….Bez.:……………………………………………....

Telefon:……………..…………….………………..……………….…………Handy:………….…..…...………………………

Name:………………………………………………………………………..….Bez.:……………………………………………....

Telefon:……………..…………….………………..……………….…………Handy:………….…..…...………………………

 Evangelische Jugendhilfe Friedenshort GmbH

 Region Süd

***Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren***

Name:…………………………………………………….…………….….geboren am:……………………….………………..

Name:…………………………………………………….…………….….geboren am:……………………….………………..

***Ende der Betreuung*** *(bitte ankreuzen)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
|  |  |  |  |  |  |
| **13:30 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **16:00 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **17:00 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **16-17 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **Mittagessen** |  |  |  |  |  |

Mein Kind hat die Erlaubnis alleine nach Hause zu gehen **🞎**

Mein Kind wird abgeholt **🞎**

Folgende Personen dürfen mein Kind zusätzlich abholen *(Beziehung angeben z.B. Lebensgefährte, Oma etc.):*

Name:………………………………………………………………..………Bez.:……………………………………………………

Name:………………………………………………………………..………Bez.:……………………………………………………

Name:……………………………………………………….………….……Bez.:……………………………………………………

Name:………………………………………………………………..………Bez.:……………………………………………………

Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause: **🞎**

Abfahrtsort……………………………………………………………..…Buslinie…………………..Uhrzeit……………….

***Einverständniserklärung***

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

1. im Notfall vom Arzt mit den für notwendig gehaltenen Maßnahmen behandelt werden darf.
2. unter Aufsicht wandert, Rad fährt, schwimmt, an Ausflügen teilnimmt.
3. in der Betreuung fotografiert werden darf und die Fotos für evtl. Veröffentlichungen (Gemeindeblätter, Zeitung…) verwendet werden darf.
4. meine/unsere Telefonnummern in die Liste der Kernzeitbetreuung aufgenommen werden darf und an andere betreute Kinder weitergegeben werden kann.

***Verpflichtungserklärung***

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns jede Änderung der elterlichen Gewalt (z.B. Ehescheidung) oder andere Veränderungen (z.B. Änderung der Telefonnummer oder Wohnortwechsel) unverzüglich der Leiterin der Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule mitzuteilen.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Ort, Datum Unterschrift/en