

Betreuungsvarianten:

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Kurze Betreuung	Preis pro Monat	Verlängerte Betreuung	Preis pro Monat	Vertieft Verlängerte Betreuung	Preis pro Monat
Von Unterrichtsende bis 14.30 Uhr		Von Unterrichtsende bis <u>mindestens</u> 15.30 Uhr		Von Unterrichtsende bis <u>grundsätzlich</u> 16.00 Uhr	
1 Tag/Woche	40 Euro				
2 Tage/Woche	50 Euro	2 Tage/Woche	65 Euro	2 Tage/Woche	75 Euro
3 Tage/Woche	60 Euro	3 Tage/Woche	70 Euro	3 Tage/Woche	80 Euro
4 Tage/Woche	80 Euro	4 Tage/Woche	88 Euro	4 Tage/Woche	96 Euro
5 Tage/Woche	100 Euro	5 Tage/Woche	110 Euro	5 Tage/Woche	120 Euro

Betreuungstage

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Abholregelung

- Das Kind darf alleine nach Hause gehen.
- Das Kind wird abgeholt. (Um pünktliche Abholung entsprechend der gebuchten
Betreuungsvariante wird gebeten!)

Außer den Erziehungsberechtigten sind folgende **Personen abholberechtigt:**
(Bitte Name, Anschrift und Telefonnummer angeben)

1. Erkrankung oder Unfall des Kindes – Zusammenarbeit mit Ärzten in Nottfällen:

1.1. Das Kind leidet an folgender chronischen Erkrankung:

1.2. Das Kind benötigt regelmäßig folgende Medikamente:

Die Verantwortung für medizinische Hilfsmaßnahmen (Verabreichung von Medikamenten, bzw. Erinnerung) liegt originär bei den Personensorgeberechtigten der Kinder bzw. des Kindes; es handelt sich nicht um eine Aufgabe der Mittagsbetreuung.

Es besteht daher kein Anspruch der Personensorgeberechtigten gegen die Mittagsbetreuung auf die Durchführung der Medikamentenabgabe.

Ausnahme:

Medikamentengabe im Notfall.

Im Notfall sind **ALLE** zur Hilfeleistung verpflichtet.

1.3. Vermeidung folgender Speisen und Getränke:

1.4. Sonstiges:

2. Für den Fall, dass das Kind während seines Aufenthalts in der Mittagsbetreuung erkrankt oder einen Unfall erleidet, ist unverzüglich zu benachrichtigen:

Erziehungsberechtigte

weitere abholberechtigte Personen (siehe oben)

3. Ist bei Krankheit oder Unfall keine der zu verständigenden Personen erreichbar, sind die Mitarbeiter der Mittagsbetreuung im Notfall gesetzlich verpflichtet, einen Arzt zu konsultieren. Die Mitarbeiter sind in diesem Fall auch verpflichtet alle erforderlichen Daten anzugeben und auf Wunsch des untersuchenden Arztes einer Rücksprache mit dem Hausarzt/Kinderarzt des Kindes einzuwilligen.

Das Kind ist

gesetzlich privat

krankenversichert bei

Krankenkasse

familienversichert bei

Name des Elternteils

Hausarzt/Kinderarzt:

Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r