

ANMELDUNG zur Herbstferienbetreuung 2023 im MGH

Ich/wir melde/n hiermit verbindlich meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter zur Herbstferienbetreuung im Mehrgenerationenhaus/Haus der Familie Offenbach an:

Name Kind	ius/i iaus uti Falli	Vorname Kind		Geburtsdatum + Klasse
Straße		Postleitzahl	Wohnort	
Wichtig: Telefonnu	mmern zur Erreicl	 hbarkeit, auch wä	 hrend der Betreuun	g und die E-Mail-Adresse der Eltern:
J		,		
	Betrei		(5 Tage, nur komp 0.10.23 tgl. 8-14 Ul	
Für SchülerInnen d	er 1. – 4. Klasse,	Unkostenbeitraç	g 40,00€/Kind/Woc	he. Verpflegung bitte mitbringen!
Name d. Erziehungs				
	nicht alleinigem Sc	orgerecht bitte noc		nungsrecht □ ja / □ nein* rift weiterer Sorgeberechtigter auf einem
·		_	chtigungen (= P Alle	argian) Ihras Kindos und/adar ab Ihr Kind
Vermerken Sie bitte hier Krankheiten und/oder Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) Ihres Kindes und/oder ob Ihr Kind Medikamente einnehmen muss sowie Lebensmittel, die nicht verzehrt werden dürfen:				
☐ Mir/uns ist nichts	dergleichen bei m	einem/unserem K	ind bekannt.	
Ich/wir nehme/n Ke				
 ich/wir für Hin- und Heimweg des Kindes, den Weg von und zu den Haltestellen/Treffpunkten selbst Sorge trage/n. bei groben Verstößen gegen die Freizeitordnung das Kind von der weiteren Teilnahme 				
ausgeschlossen v	werden kann. Der	Veranstalter behä		ich auf den Teilnehmerbeitrag.
	n für Unfälle und S	chäden, die durch		er Freizeitordnung bzw. Nichtbefolgen der
Anweisungen der BetreuerInnen oder durch höhere Gewalt verursacht werden, sowie für verlorene Gegenstände keine Haftung übernehmen.				
· ·				
Ich/wir bin/sind dar ☐ mein/unser Kind I			arf.	
☐ Bildaufnahmen ge	emacht werden zu	r Präsentation de	r Arbeit des MGHs i	n verschiedenen Medien.
Es kann vorkommen, dass die Betreuung kurzfristig, ohne Ersatz abgesagt wird. Es besteht kein Anspruch auf eine Ersatzveranstaltung bei Ausfall der Betreuungswoche. Die Betreuung findet nur bei einer Mindesteilnehmerzahl statt.				
Im Preis enthalten si	nd: Betreuunasko	sten. Materialkost	en. Unfall- und Haft	pflichtversicherung. Bitte bringen Sie das
Geld in bar und bitt				
Ich/wir informieren u hingewiesen, diese e		n und Hinweise ur	nd habe/haben auch	n unser Kind entsprechend darauf
Ich/wir versichere/ve	rsichern die Richti	gkeit meiner/unse	erer Angaben.	
	, den			
(Ort)	, den (Datum)	(Unter	schrift/en d. Erziehu	 ungsberechtigten bzw .d. gesetzl. Vertretung

Bitte Anmeldung <u>bis spätestens 22.09.23</u> im MGH abgeben, per E-Mail senden oder in den MGH-Briefkasten werfen. Sie erhalten von uns Rückmeldung ab dem <u>22.09.23</u>, ob Ihr Kind einen Platz erhalten hat. Bezahlung bitte nach Zusage bei uns im MGH: Mo-Fr vormittags von 09-12.00Uhr, Di-Mi nachmittags 15.30-17.30Uhr.



