

Angaben d. Sorgeberechtigten

Studierende/r der Hochschule MD-SDL

Beschäftigte/r der Hochschule MD-SDL

Name d. Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Zur Zeit der Betreuung erreichbar unter (Tel.): _____

Angaben des Kindes (bei Geschwisterkinder bitte extra Anmeldung ausfüllen!)

Vor- und Zuname: _____

Geb.-Datum: _____

Krankenkasse: _____

(Anschrift) _____

Letzte Tetanusimpfung (immer Impfpass in Kopie bitte beifügen): _____

Gesundheitliche Besonderheiten

Allergien, Krankheiten, Diäten, Medikamente und Einnahmeverordnungen, geistige und/oder körperliche Beeinträchtigungen.

Damit die Betreuungspersonen die besondere Verantwortung Ihrem Kind gegenüber erfüllen können, bitten wir um sorgfältige Angabe von gesundheitlichen Beeinträchtigungen.

Wir weisen darauf hin, dass, sofern die Erziehungsberechtigten schwerwiegende gesundheitliche Besonderheiten nicht schriftlich angeben, das Kind kurzfristig von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann.

Anhang beigelegt: JA (z.B. Einnahmeverordnung vom Arzt)

NEIN

Angebotsübersicht: 20.07.2015 bis 24.07.2015

(Bitte jeweils Vormittags und Nachmittags ein Angebot auswählen!)

	Vormittag (10:00-12:00 Uhr)	Nachmittag (13:00-15:00 Uhr)
Montag:	1. Entdeckungstour (max. 10 TN): <input type="checkbox"/> „Wasser- und Kreislaufwirtschaft“ 2. offenes Angebot auf dem Campus <input type="checkbox"/>	1. Fußball <input type="checkbox"/> 2. Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/>
Dienstag:	1. Zumba/Breakdance <input type="checkbox"/> 2. Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/> 3. Buchclub <input type="checkbox"/>	1. Exkursion: „Elbauenpark“ <input type="checkbox"/>
Mittwoch:	1. Zumba/Breakdance <input type="checkbox"/> 2. Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/> 3. Buchclub <input type="checkbox"/>	1. Fußball <input type="checkbox"/> 2. Offenes Angebot auf dem Campus <input type="checkbox"/>
Donnerstag:	1. Zumba/Breakdance <input type="checkbox"/> 2. Kreativwerkstatt <input type="checkbox"/> 3. Buchclub <input type="checkbox"/>	1. Exkursion: „Haus NaturSinn“ <input type="checkbox"/>
Freitag:	1. Campusrallye „Schnipsel Jagd“ <input type="checkbox"/> (09:00-10:30 Uhr)	

Weitere Angebote:

1. Theaterworkshop
2. Filmclub

ACHTUNG! Bei einer Teilnahme am Theaterworkshop oder am Filmclub ist darauf hinzuweisen, dass eine Teilnahme an den anderen Angeboten nicht möglich ist, da diese parallel zu den o.a. Angebotszeiten stattfinden und den gesamten Zeitraum der Ferienwoche einnehmen (siehe Angebotsübersicht).

Eine Beschreibung der jeweiligen Angebote finden Sie in der Angebotsübersicht.

Teilnahmebeitrag

Kinder von Studierenden **30,00€/Woche**

Kinder von Beschäftigten **50,00€/Woche**

Verpflegungskosten und **Betreuungskosten** sind im Teilnahmebeitrag enthalten und werden nicht zusätzlich erhoben.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind während der Zeit der Betreuung fotografiert werden darf und diese Bilder in der hiesigen Presse sowie auf der Internetseite des Familienservice und der Internetseite der Hochschule veröffentlicht werden dürfen.

Ja, ich/wir bin/sind einverstanden.

Nein, ich/wir bin/sind **nicht** einverstanden.

Kontakt:**Familienservice**

Breitscheidstraße 2

39114 Magdeburg

Haus 4, Raum 2.12

Tel.: 0391/8864503

e-mail: familienservice@hs-magdeburg.de

Hinweis: Änderungen können lediglich bis zum Ablauf der Anmeldefrist vorgenommen werden!

Anmeldeschluss ist der 19.06.2015

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden darf. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass sich mein Kind bei Geländespielen nach Absprache mit den Gruppenleiter_innen für eine begrenzte Zeit ohne Aufsicht in einer Gruppe von mindestens zwei Kindern bewegen darf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin einverstanden, dass der Familienservice der Hochschule meine Daten elektronisch erfassen darf. Es gelten hierzu die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten