



## Anmeldeformular

SPIEL MIT MIR WOCHEN 2024 - IM WALDKINDERGARTEN

Angemeldete Kinder:

	1. Kind	2. Kind	3./4. Kind
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			

Erziehungsberechtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar: \_\_\_\_\_

Im Notfall auch erreichbar unter:

\_\_\_\_\_

Angemeldete Betreuungszeiten: Achtung: **KEINE Einzeltage möglich!**

Woche	Uhrzeit
1. Woche (8.7. – 12. Juli 2024)	
2. Woche (15.7. – 19. Juli 2024)	
3. Woche (22.7. – 26. Juli 2024)	
4. Woche (29.7. – 02. August 2024)	
5. Woche (05.8. – 09. August 2024)	
6. Woche (12.8. – 16. August 2024)	
7. Woche (19.8. – 23. August 2024)	
8. Woche (26.8. – 30. August 2024)	

Die SPIEL MIT MIR WOCHEN finden von 7:30 Uhr bis 17:00 statt.

**Wichtige Informationen:**

- Mein Kind kann schwimmen O Ja O Nein
- Mein Kind ist durch mich Unfall- und Haftpflichtversichert O Ja O Nein
- Mein Kind hat chronische (z.B. allergische) Beschwerden O Ja O Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Kosten:**

Die Betreuungskosten inkl. Jause und Mittagessen betragen für Kinder aus Kematen, Unterperfuss, Gries i.S. und St.Sigmund i.S. pro Kind und Woche 100 €, für jedes weitere Geschwisterkind 70 € und für Kinder aus anderen Gemeinden pro Kind und Woche 150 €, für jedes weitere Geschwisterkind 105€.

Nach Ende der Anmeldefrist (30.4.2024) wird eine Anmeldebestätigung mit ausführlichen Informationen und Zahlungsmodalitäten zugesandt.

**Besonderheiten beim Essen (bitte ankreuzen):**

- vegan
- vegetarisch
- ohne Schwein
- Unverträglichkeiten, wenn ja welche: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_ als Erziehungsberechtigte/r, melde mein/e Kind/er hiermit zu den SPIEL MIT MIR WOCHEN 2024 in Kematen an. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind nur während der dafür vorgesehenen Stunden beaufsichtigt wird, nicht aber beim Hin- und Rückweg. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt und dass die BetreuerInnen die Haftung nur für solche Schäden übernehmen, die auf vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten der Betreuungspersonen zurückzuführen sind.

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_ nach dem Ende der vereinbarten Betreuungszeit selbständig und auf eigene Verantwortung nach Hause gehen/fahren darf.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_