

Anmeldefrist: 7. Februar 2025
Ergebnis des Losverfahrens: 11. Februar



Anmeldeformular zum Faschingsferienprogramm 2025

03.03. – 07.03.2025 (Wochenangebot)

Daten des Kindes:

Vorname Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Bitte in
Druckschrift
ausfüllen

Daten der Erziehungsberechtigten:

Vorname Name (1) _____

Vorname Name (2) _____

Telefon: _____

Mobiltelefon (1) _____

Mobiltelefon (2) _____

Email: _____

Ich besitze eine Metzinger Card und / oder Bildungs- und Teilhabegutscheine.

Das Familienzentrum darf mich über aktuelles im Familienzentrum per E-Mail informieren.

Kosten pro Tag: 22€ inklusive Snack und Mittagessen. Bezahlung in bar am ersten Betreuungstag.

Erziehungsberechtigten: _____
Datum, Unterschrift

Nach Anmeldefrist beginnt unser Losverfahren.

Im Anschluss erhalten Sie das Ergebnis des Losverfahrens.

Erst nach Erhalt ist der Platzzuteilung ist die Anmeldung für das Ferienprogramm gültig.



Einverständniserklärung - Bildrechte

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der **Ferienprogramme** von meinem Kind entstehen, in Presseveröffentlichungen (Zeitung), in Stiftungsanzeigen und im Internet, auf der Homepage des Familienzentrums, auf Instagram und Facebook, honorarfrei durch das Familienzentrum Pflughof veröffentlicht werden dürfen.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit, aber nur mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen werden. Bei einer Veröffentlichung im Internet wird das Foto im Falle des Widerrufs von der/den Seite/n entfernt werden. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Aufnahme/n aus dem Internet kann dadurch aber nicht garantiert werden. Fotos im Internet sind weltweit abrufbar und eine Weiterverwendung dieser Bilder durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Vorname, Name: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ferienprogramm im Familienzentrum Pflegehof in Metzingen

Name des Teilnehmenden:	
Geburtstag des Teilnehmenden:	
Medizinische Besonderheiten: (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente)	<ul style="list-style-type: none"> • • • •
Name und Telefonnummer der Person die im Notfall zu erreichen ist:	Name: Mobil: Festnetz:
Wie soll mit kleinen Verletzungen umgegangen werden?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ohne Pflaster, ohne Desinfektion <input type="radio"/> ggf. Pflaster <input type="radio"/> ggf. Pflaster und Desinfektion
Dürfen Zecken von den Betreuern entfernt werden?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja! <input type="radio"/> Nein! <input type="radio"/> Informieren Sie mich bitte sofort!
Besteht noch eine wirksame Tetanusimpfung?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja, letzter Impftermin: _____ <input type="radio"/> Nein.
Heimweg nach dem Ferienprogramm:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ich hole mein Kind selbst ab Name: _____ <input type="radio"/> Mein Kind darf selbstständig nach Hause laufen. <input type="radio"/> Mein Kind wird von dieser Person abgeholt: Name: _____
Weitere Hinweise:	
Mittagessen	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> vegetarisch <input type="radio"/> kein Schwein <input type="radio"/>