

Anmeldung zur KKE- Ferienbetreuung in den Räumen der KKE-MB. August / September 2020

Name des Kindes _____ Alter _____ Geb.Datum _____

Wir wünschen eine Ferienbetreuung wie nachfolgend und bescheinigen durch unsere Unterschrift daß unser Kind zum Tag des 1. Besuches in der Ferienmaßnahme gesund und symptomfrei ist. Sollte sich nach Anmeldung oder während der Betreuungstage eine Änderung ergeben, werden wir diese unverzüglich mitteilen und das Kind nicht in die Gemeinschaftseinrichtung bringen.

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit Coronavirus SARS-COV-2 infizierten Personen. Bzw. seit dem Kontakt sind mind. 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Auf §73 Abs. 1a Nr. 6 IFSG sowie auf § /4 IfSG wird hingewiesen).
- Die im Zuge der Coronabeschränkungen geltenden Abstands- und Maskengebote habe ich meinem Kind vermittelt. Eine frischgewaschene Maske führt mein Kind mit.
-

Ort, Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte Kalenderwoche einkreisen + Datum + Uhrzeit einfügen. Bitte Entsprechendes ankreuzen

KW: 31 Datum: 27.7.-31.7.20	Montag 8-15 Uhr	Dienstag 8-15 Uhr	Mittwoch 8-15 Uhr	Donnerstag 8-15 Uhr	Freitag 8-13 Uhr	Allein- heim	Ab- holung
Betreuung von							
bis 13 Uhr							
bis 14 Uhr							
bis 15 Uhr							

KW: 32 Datum: 3.-7.8. 20	Montag 8-15 Uhr	Dienstag 8-15 Uhr	Mittwoch 8-15 Uhr	Donnerstag 8-15 Uhr	Freitag 8-13 Uhr	Allein- heim	Ab- holung
Betreuung von							
bis 13 Uhr							
bis 14 Uhr							
bis 15 Uhr							

KW: 36 31.08.- 04.09.2020	Montag 8-15 Uhr	Dienstag 8-15 Uhr	Mittwoch 8-15 Uhr	Donnerstag 8-15 Uhr	Freitag 8-13 Uhr	Allein- heim	Ab- holung
Betreuung von							
bis 13 Uhr							
bis 14 Uhr							
bis 15 Uhr							