Verein zur Förderung und Betreuung
behinderter junger Menschen e.V.

Anmeldung für die Mittwochnachmittagsbetreuung für das Schuljahr _____

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____

Stammgruppe _____ für die Mittwochsnachmittagsbetreuung an.

Aus versicherungsrechtlichen Gründen kann nach 15:30 Uhr keine Aufsichtspflicht gewährleistet werden.

Voraussetzung für die Teilnahme an der Mittwochsnachmittagsbetreuung ist eine aktive Mitgliedschaft im Verein zur Förderung und Betreuung behinderter junger Menschen e.V.

Mein/e Tochter/Sohn nimmt mittwochs am Mittagessen teil. Die Kosten hierfür werden von der Küche (BAFF) gesondert in Rechnung gestellt. **(Eigene Anmeldung erforderlich!)**	Ja/Nein
Die Aufsichtspflicht besteht nur innerhalb des Schulgeländes des FCS (Grenzzaun). Die örtlichen Gegebenheiten im Wildgelände und am Bach sowie außerhalb des Schulgeländes sind mir bekannt. Ich bin mir über die Risiken für mein Kind im Klaren. Mein/e Sohn/Tochter darf in Gruppen alleine ins Wildgelände, wenn eine Gruppe von mindestens drei Kindern besteht, eines der Kinder eine funktionsfähige Uhr mitführt, die Uhr lesen kann und die Gruppe sich bei Haucke abmeldet.	Ja/Nein
Mir ist bekannt, dass sich mein Kind jeden Mittwoch konkret bis 12.30 Uhr anmelden und um 15.30 Uhr bei Hauke abmelden muss. Die Abmeldepflicht gilt auch, wenn mein Kind ausnahmsweise nicht teilnimmt, oder vorzeitig von mir, oder einem/r Haucke bekannten Bevollmächtigen abgeholt wird. Die Abmeldung hat bis um 8:30 Uhr zu erfolgen.	Ja/Nein
Mein/e Tochter/Sohn darf an Exkursionen mit Aufsichtspersonen außerhalb der Schule teilnehmen.	Ja/Nein
Mein/e Tochter/Sohn darf in Gruppen zu dritt einkaufen gehen.	Ja/Nein
Mein/e Tochter/Sohn darf an Ausflügen ins Schwimmbad teilnehmen. Er/Sie besitzt das Schwimmabzeichen: _____	Ja/Nein
Mein/e Tochter/Sohn darf im Rahmen von Ausflügen bei einem Elternteil oder Bezugsperson im Privat-PKW mitfahren.	Ja/Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____

Datum und Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Ich bin unter folgender **Telefonnummer** zu erreichen: _____

Meine Emailadresse lautet _____

Bitte das ausgefüllte Formular im Sekretariat abgeben!
Die Teilnahme endet am Schuljahresende.

Verein zur Förderung und Betreuung
behinderter junger Menschen e.V.
Jägertorstr. 179b
64289 Darmstadt

Registergericht Amtsgericht Darmstadt
Registernummer 8 VR 2432
Sparkasse Darmstadt
IBAN DE98 5085 0150 0031 0901 80
BIC HELADEF1DAS

Britta Klein-Büntemeyer
Anke Weiler
Gitta Unruh