Grundschule Biberach
Bibersteige 9
74078 Biberach
Telefonnummer: 0 70 66 / 91 25 0

Anmeldung zur Ferienbetreuung

für die **Winterferien 2026/2027**

Bitte beachten Sie die Anmeldewoche von Montag 16. – Freitag 20.November 2026

Zu spät abgegebene Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Mein/unser Kind ist bereits im Ganztagsangebot angemeldet

☐ ja – bitte 1. – 3. Ausfüllen und bei 5. (Einverständnis und Pflichterklärung) unten unterschreiben

☐ nein – bitte 1. – 3. und 5. ausfüllen und unterschreiben

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler ☐ weiblich ☐ männlich

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

Klasse .....

Geschwisterkind* von/Klasse .....

.....

* vgl. § 8 Abs. 5 Benutzungsbedingungen

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten (bitte nur Sorgeberechtigte eintragen)

Sorgeberechtigte Person 1

☐ Herr ☐ Frau

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Berufstätig ☐ ja ☐ nein

Sorgeberechtigte Person 2

☐ Herr ☐ Frau

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Berufstätig ☐ ja ☐ nein

3. Ich/wir melden das oben genannte Kind für die **Winterferien 2026/2027 verbindlich** zu folgenden Zeiten an:

		Mittwoch 23.12.26	Montag 04.01.27	Dienstag 05.01.27	Donnerstag 07.01.27	Freitag 08.01.27	€/Modul und Tag
Modul 1	07:30 – 13:30 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐	15,00 €
Modul 2	13:30 – 16:30 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐	8,00 €

Die Betreuungsmodule kommen nur bei einer Mindestanzahl von 5 Kindern je Modul zustande.

4. Hinweise

Ein warmes Mittagessen und Getränke werden in den Schulferien nicht ausgegeben. Bitte geben Sie Ihrem Kind genug Verpflegung für den Tag mit.

Kontakte für Ihre Rückfragen

- Zum ergänzenden Betreuungsangebot//Koordination: 0 70 66 / 91 25 15 // 0 15 90 42 9 66 49
- Zur Abrechnung der Gebühren: ..... 0 71 31 / 8 99 30 14
- Alle weiteren Fragen direkt an die Zentrale der AWO HN: 0 71 31 / 8 99 30 00

Hinweis zum Versicherungsschutz

Ihr Kind ist an Schultagen im Falle eines Unfalls automatisch durch die Unfallversicherung Baden-Württemberg (UKBW) versichert. Während der Ferienbetreuung ist Ihr Kind durch die von der Stadt Heilbronn bei der WGV abgeschlossenen Schülerzusatzversicherung unfall- und haftpflichtversichert. Diese Schülerzusatzversicherung übernimmt den Versicherungsschutz für Ihr Kind nachrangig zu Ihrer ggf. privat abgeschlossenen Unfall- oder Haftpflichtversicherung.

5. Einverständnis- und Pflichterklärung

Heimweg	Mein/unser oben genanntes Kind darf den Weg vom Ganztagesangebot alleine nach Hause laufen: ☐ ja ☐ nein Bitte beachten Sie, dass die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals zu Betreuungsschluss endet.
Abhol-berechtigte	Folgende Personen sind berechtigt, mein/unser Kind abzuholen: ..... Jede Änderung ist dem Personal immer schriftlich mitzuteilen.
Pädagogische Angebote - Ausflüge- Schwimmen	Mein/unser Kind darf an allen Ausflügen und Unternehmungen des Ganztagesangebotes teilnehmen. Mein/unser Kind kann schwimmen: .....
Schweige-pflicht	Die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Ganztagesangebotes führen mit den Lehrkräften und den pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes. Damit diese Zusammenarbeit stattfinden kann, benötigen wir Ihre Zustimmung. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Zusammenarbeit zwischen dem Ganztagsangebot und der Schule stattfindet und befreie die beteiligten Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter von ihrer Schweigepflicht. ☐ ja ☐ nein
Medikamen-tengabe	Benötigt Ihr Kind während der Betreuungszeiten Medikamente, die von Mitarbeiterinnen/ Mitarbeitern vor Ort verabreicht werden müssen, kommen Sie auf die Teamleitung Ihres Betreuungsstandorts zu und erkundigen sich nach der „Einverständniserklärung notwendige Medikamentengabe“.
Notfallärzt-liche Versorgung	Die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter dürfen im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall ist/sind folgende Person(en) zu verständigen: Name, Vorname ..... Tel. ..... oder Name, Vorname ..... Tel. .....
Zecken-entfernung	Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Ganztages-angebotes Zecken, die sie an meinem/unserem Kind entdecken, sofort entfernen: ☐ ja ☐ nein Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, werden die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Ganztagsangebots versuchen, Sie unter den hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben, geeignete Maßnahmen zu ergreifen.
Sonnenschut z	Ich/wir willigen ein, dass die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Ganztagsangebots meinem/ unserem Kind Sonnencreme zum Auftragen aushändigen dürfen. Sind Hautunverträglichkeiten bekannt, informieren Sie bitte die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Ganztagsangebots und stellen entsprechende Präparate für einen ausreichenden Sonnenschutz selbst zur Verfügung. Bitte beachten Sie, dass in der Ferienbetreuung andere Regelungen zum Sonnenschutz gelten.
Personen- und Datenschutz	Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines/unseres Kindes im Zusammenhang mit der Öffentlichkeitsarbeit des Ganztagsangebotes veröffentlicht werden dürfen. Internet. ☐ ja ☐ nein | Presse/Flyer. ☐ ja ☐ nein Das Informationsblatt zur Verwendung von Daten aufgrund der Europäischen Datenschutzgrundverordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen. ☐ ja ☐ nein
Besonderheiten	Bei meinem/unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Erkrankungen, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Ernährungsbesonderheiten, religiös bedingt, vegetarisch): ....
Betreuungs-gelände	Mein/unser Kind darf zusammen mit mindestens einem weiteren Kind ohne ständige Aufsicht durch die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter auf dem Gelände der Schule bzw. des Ganztagsangebots spielen.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre(n) ich/wir, dass

1. die Benutzungsbedingungen mir/uns ausgehändigt wurden und bekannt sind und ich/wir diese anerkennen. Diese sind auch für die Anmeldungen zur Ferienbetreuung gültig.
2. mir/uns das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz ausgehändigt wurde.
3. mir/uns das Informationsblatt zur Verwendung von Daten aufgrund der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) ausgehändigt wurde
4. ich/wir die Angaben bei den Einverständnis- und Verpflichtungserklärungen anerkenne(n)
5. ich/wir Wohnsitzänderungen unverzüglich mitteile(n)
6. ich/wir den aktuellen Leistungsbescheid, der zu Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) berechtigt, beilege(n) und unverzüglich informiere(n), wenn diese Leistungsberechtigung wegfällt.

BuT-Berechtigung Leistungsbescheid

❒ SGB II ❒ SGB XII ❒ Wohngeld ❒ AsylbLG ❒ Kinderzuschlag

Der aktuell gültige Bescheid ist in Kopie dem Aufnahme-/Änderungsvertrag beizulegen, andernfalls erfolgt keine Berücksichtigung!

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift sorgeberechtigte Person 1 Unterschrift sorgeberechtigte Person 2

.....
Unterschrift Fachkraft

SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Heilbronn e.V. das Betreuungsentgelt für die ergänzenden kommunalen Ganztagsangebote an der Grundschule HN-Biberach per Lastschriftverfahren von meinem/unserem Konto einzuziehen.

.....
Kontoinhaber Kreditinstitut

.....
Adresse Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

.....
IBAN BIC

.....
Datum Unterschrift Kontoinhaber