

Anmeldeformular für die Nachmittagsbetreuung Obervinschgau

Montag, Mittwoch und Freitag jeweils von 12:30 bis 17:00 Uhr

Mals i. V.

Glurns

Prad a.Stj.

Nachmittagsbetreuung für Grund- und Mittelschüler. Nach Ankunft aller Teilnehmer*innen findet ein gemeinsames Mittagessen statt. Im Anschluss bieten wir Unterstützung bei den Hausaufgaben und anderen schulischen Belangen. Danach werden verschiedene Freizeitaktivitäten nach den Bedürfnissen und Interessen der Schüler organisiert.

Der/die Erziehungsberechtigte _____, wohnhaft in
Str. _____, Nr. _____, PLZ _____, Ort _____,
meldet ihre/seinen Tochter/Sohn _____, geboren am _____
in _____ und die/der die Klasse _____ der Grund-/Mittelschule in
_____ besucht.

Steuernummer **des oben angeführten Erziehungsberechtigten** _____

Anmerkungen der Eltern zu ihrem Kind _____

Bitte die gewünschten Tage (mindestens zwei) ankreuzen:

Montag Mittwoch Freitag

Mittagessen: Ja Nein
(Bei Mittagessen NEIN – Ankunft um 14.00 Uhr)

Bedingungen:

- Falls der/die Schüler/in an einer Einheit nicht teilnehmen kann, muss seine/ihre Abwesenheit entschuldigt werden. Die Telefonnummer wird noch bei Start des Projektes bekannt gegeben.
- Die Leitung des Projektes benötigt eine Kontaktnummer der Erziehungsberechtigten, für evtl. Rückfragen im laufenden Jahr

- Name: _____
- Kontakt: _____
- E-Mail: _____

- Das pädagogische Team baut auf Selbständigkeit und Eigenverantwortung der Schüler/innen und übernimmt keine Verantwortung bei vergessenen Hausaufgaben.
- Die Teilnahmegebühr beträgt monatlich **80,00 Euro** (70,00€ ohne Essen)
- Die Bezahlung der Teilnahmegebühren erfolgt bei **Erhalt der Rechnung**.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuerinnen der Nachmittagsbetreuung im Bedarfsfall Kontakt zu einzelnen Lehrpersonen aufnehmen.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

- Ich gebe mein Einverständnis, dass die mitgeteilten Daten meiner Tochter/ meines Sohnes gemäß der Datenschutz - EU Verordnung 2016/679 verarbeitet werden dürfen – siehe Informationsschreiben auf unserer Homepage unter dem Link <https://www.sovi.bz.it/dokumente-und-downloads/datenschutz-projekte/>

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

- Einhaltung der Richtlinien zu den Hygienebestimmungen COVID 19
 - Die Betreuung wird Montag, Mittwoch und Freitag von 12.30-17.00 Uhr angeboten.
 - Das Angebot findet in einer gleichbleibenden Gruppe statt.
 - Alle Hygiene- und Sicherheitsbestimmungen sind einzuhalten
 - Sofern ein Kind Krankheitssymptome oder vor Antritt des Angebotes eine Körpertemperatur von 37,5 Grad und mehr aufweist, Kontakt zu einer mit dem SARSCoV-2 infizierten Personen hat, Maßnahmen der Quarantäne unterzogen wird,

melden die Eltern dies umgehend und das Kind wird von der Nachmittagsbetreuung ausgeschlossen.

- Bei Eintritt in die Nachmittagsbetreuung und bei einem Abstand zueinander von unter einem Meter muss ein Mundschutz getragen werden.
- Für Kinder, welche für mehr als 3 aufeinanderfolgende Tage abwesend sind, ist bei Wiedereintritt ein ärztliches Zeugnis des Kinderarztes oder Allgemeinmediziners vorzulegen.
- Weitere wichtige Informationen zu COVID 19 auf unserer Homepage unter dem Link www.sovi.bz.it/dokumente-und-downloads/

⇒ Gelesen und verstanden (bitte ankreuzen) JA

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

- Ermächtigung zum Verlassen der Nachmittagsbetreuung Obervinschgau, von Minderjährigen unter 14 Jahren nach Betreuungsende (Art. 19-bis des GD Nr. 148/2017; Selbsterklärung laut Art. 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000):
 - im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Falle von Falscherklärungen unter eigener Verantwortung
 - und mit Zustimmung der/des anderen Erziehungsverantwortlichen,

dass

- unsere Tochter/our Sohn, wenn auch minderjährig unter 14 Jahren, aufgrund unserer Einschätzung die notwendige Reife und Selbstständigkeit aufweist, um ohne Übergabe an eine erwachsene Person selbstständig nach Hause zu gehen bzw. öffentliche Verkehrsmittel zu nutzen (Weg zur Haltestelle, allfällige Wartezeit, Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln, Weg nach Hause);
- unsere Tochter/our Sohn den Heimweg gut kennt und diesen schon des Öfteren alleine gegangen ist;
- der Heimweg keine besonderen Gefahrenstellen aufweist;
- allfällige Änderungen der oben erklärten Situationen umgehend der SOVI mitgeteilt werden;

und ermächtigt die SOVI - Sozialgenossenschaft Vinschgau, dass unsere Tochter/our Sohn die Nachmittagsbetreuung nach Ende der Betreuungszeit alleine verlassen darf.

Die Ermächtigung hat zur Folge, dass die SOVI – Sozialgenossenschaft Vinschgau von der Aufsichtspflicht nach Ende der Betreuungszeit entbunden wird.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____