



**Stadt Dietfurt a.d. Altmühl**

Landkreis Neumarkt i.d.OPf.



## Vereinbarung zur Ferienbetreuung 2025

für Vorschulkinder und Schüler/innen der 1. bis 4. Klasse

---

### Notfallregelung:

Mein(e) Kind(er): \_\_\_\_\_ wird/werden ärztlich betreut von:

---

Name Kinderarzt/Hausarzt, Telefon

Sollte meinem Kind etwas zustoßen, benachrichtigen Sie umgehend:

---

Name der Person	Beziehung zum Kind	Telefon/Handy
-----------------	--------------------	---------------

---

Name der Person	Beziehung zum Kind	Telefon/Handy
-----------------	--------------------	---------------

---

Name der Person	Beziehung zum Kind	Telefon/Handy
-----------------	--------------------	---------------

### Besonderheiten des Kindes:

Umstände, die bei meinem Kind besonders zu beachten sind (z. B. gesundheitliche Probleme, Medikamente, Allergien usw.)

### Ausflüge:

Die Ferienbetreuung umfasst die Betreuung der Kinder während der Betreuungszeit.

**Für das Verlassen des Geländes bedarf es der schriftlichen Genehmigung durch eine/n Erziehungsberechtigte/n:**

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen grundsätzlich teilnehmen darf. (Bei Ausflügen können zusätzliche Kosten anfallen. Diese werden durch Frau Kuhn mitgeteilt und eingesammelt.)

Ja

Nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

---

Stadt Dietfurt a.d. Altmühl, Hauptstr. 26, 92345 Dietfurt

Tel. 08464 6400-13