



Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung für Grundschulkinder in den Herbstferien 2026

1. Allgemeine Informationen

Die Ferienbetreuung im Schuljahr 2026/2027 richtet sich ausschließlich an Grundschulkinder.
Die Anmeldung erfolgt wochenweise mit einer täglichen Betreuungszeit von 07:30 bis 15:30 Uhr.
Nach Abgabe der Anmeldung ist eine Teilnahme verpflichtend.

2. Kontaktdaten sorgeberechtigte Personen



Sorgeberechtigte Person A

Name*

Straße, Hausnummer*

Telefon*

Vorname*

PLZ, Ort*

E-Mail*

Sorgeberechtigte Person B (falls vorhanden)

Name*

Straße, Hausnummer* (falls Adresse abweichend zu Person A)

Telefon*

Vorname*

PLZ, Ort*

E-Mail*

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.



3. Angaben zum Kind

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Schule* + Klasse*

4. Kosten und Bedarf Ferienbetreuung

Der Elternbeitrag beträgt 180,- € pro Ferienwoche, inklusive Mittagessen.

Eine verbindliche Betreuung Ihres Kindes kann nur bei vollständigem Zahlungseingang bis 14 Tage vor Beginn der Ferienbetreuung erfolgen.

Hierzu überweisen Sie bitte den vollständigen Betrag auf unser Konto:

Bank VR Bank Fulda eG
IBAN DE84 5306 0180 0000 002135
BIC GENODE51FUL

Verwendungszweck: Vorname Nachname, Herbst 1 / oder Herbst 2

Beispiel: Mia Müller Herbst 1

Bei Anmeldung für beide Wochen bitten wir um getrennte Überweisung. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Bargeld leider nicht annehmen können.

Bitte kreuzen Sie an, wann eine Ferienbetreuung benötigt wird:

Herbstferien 2026

☐

Herbst 1

05. Oktober – 09. Oktober 2026

☐

Herbst 2

12. Oktober – 16. Oktober 2026



5. Angaben zur Abholsituation*

Bitte wählen Sie **eine** der folgenden Möglichkeiten aus:

- ☐ Mein Kind darf nach Betreuungsende selbständig den Heimweg antreten¹.
- ☐ Mein Kind wird nach Betreuungsende von einer der folgenden Personen abgeholt:

Person 1

Name*

Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Telefon*

E-Mail*

Person 2

Name*

Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Telefon*

E-Mail*

¹ – Die Aufsichtspflicht der Ferienbetreuung endet mit dem Verlassen der Betreuung.
Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.



6. Angaben Notfallkontakte

Bitte geben Sie hier weitere Kontakte an, die neben der/n sorgeberechtigten Person/en während der Ferienbetreuung im Notfall erreichbar sind.

Notfallkontakt 1

Name*

Vorname*

Telefon*

Beziehung zum Kind*

Notfallkontakt 2

Name*

Vorname*

Telefon*

Beziehung zum Kind*



7. Erklärung

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind verbindlich für die ausgewählten Ferienbetreuungswochen an.

Eine Teilnahme ist ausschließlich nach vorheriger Entrichtung des Elternbeitrags für die jeweils gebuchte Ferienbetreuung möglich.

Ich/Wir bestätige(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen, die für die Betreuung meines/unseres Kindes von Bedeutung sind, dem Kinderschutzbund unverzüglich mitzuteilen sind.

8. Datenschutz

Die im Rahmen dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Planung, Organisation und Durchführung der Ferienbetreuung verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person A

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person B
(falls vorhanden)



Anlage 1 |

Gesundheitliche Angaben während der Ferienbetreuung

1. Angaben zum Kind

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Schule* + Klasse*

2. Gesundheitliche Angaben

Bitte teilen Sie uns alle gesundheitlichen Besonderheiten mit, die für eine sichere Betreuung Ihres Kindes während der Ferienbetreuung von Bedeutung sein können.

2.1 Erkrankungen

☐

Es sind **keine** Erkrankungen bekannt.

☐

Es sind folgende Erkrankungen bekannt:

2.2 Allergien

☐

Es sind **keine** Allergien bekannt.

☐

Es sind folgende Allergien bekannt:



Anlage 1 |

Gesundheitliche Angaben während der Ferienbetreuung

2.3 Lebensmittelunverträglichkeiten

- ☐ Es sind **keine** Lebensmittelunverträglichkeiten zu berücksichtigen.
- ☐ Es sind folgende Lebensmittelunverträglichkeiten zu berücksichtigen:

2.4 Medikamente

- ☐ Mein Kind benötigt während der Ferienbetreuung **keine** Medikamente.
- ☐ Mein Kind benötigt während der Ferienbetreuung folgende Medikamente¹.

Medikament 1

Name*

Dosierung*

Besondere Hinweise*

Medikament 2

Name*

Dosierung*

Besondere Hinweise*

Medikament 3

Name*

Dosierung*

Besondere Hinweise*



Anlage 1 |

Gesundheitliche Angaben während der Ferienbetreuung

2.5 Besondere medizinische Unterstützung

Benötigt Ihr Kind während der Ferienbetreuung aufgrund einer Erkrankung oder Behinderung eine besondere medizinische Unterstützung?

- ☐ Mein Kind benötigt **keine** besondere medizinische Unterstützung.
- ☐ Mein Kind benötigt eine besondere medizinische Unterstützung, in Form von¹:

2.6 Weitere wichtige Hinweise

Bitte ergänzen Sie an dieser Stelle sonstige Informationen, die für eine sichere Betreuung hilfreich sind (z.B. besondere Verhaltensweisen, bekannte Auslöser, Empfehlungen behandelnder Ärztinnen und Ärzte).

3. Erklärung

Ich/Wir bestätige(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass Änderungen, die für die Betreuung meines/unseres Kindes von Bedeutung sind, dem Kinderschutzbund unverzüglich mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigter Person A

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigter Person B
(falls vorhanden)

¹ – Sofern eine Medikamentengabe oder eine besondere medizinische Unterstützung erforderlich ist, setzt sich der Kinderschutzbund vor Beginn der Ferienbetreuung mit Ihnen in Verbindung, um das weitere Vorgehen individuell abzustimmen.



Anlage 2 |

Freiwillige Einwilligung in Foto- und Videoaufnahmen während der Ferienbetreuung

1. Angaben zum Kind

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Schule*

2. Freiwillige Einwilligung

Im Rahmen der Ferienbetreuung können Foto- und Videoaufnahmen Ihres Kindes entstehen. Diese Aufnahmen dienen ausschließlich den nachstehenden Zwecken. Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig und wird nur durch Ihre Unterschrift wirksam. Eine Nichterteilung der Einwilligung **hat keine Auswirkungen** auf die Teilnahme Ihres Kindes an der Ferienbetreuung.

Ich/Wir willige(n) in die Erstellung und Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen meines/unseres Kindes für folgende Zwecke ein:

- Dokumentation der Ferienbetreuung (interne Dokumentation)
- Vereinsinterne Präsentationen oder Informationsveranstaltungen
- Internetseite des Kinderschutzbundes
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit

3. Widerruf

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Kinderschutzbund widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Eingang des Widerrufs erfolgten Verarbeitung bleibt hiervon unberührt.

4. Erklärung

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person A

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person B
(falls vorhanden)