



Anlage 1: Notfallblatt Ferienbetreuung

An die
Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Pestalozzistr. 7
36199 Rotenburg an der Fulda
E-Mail: ferien-schulservice@hef-rof.de

Bitte auf beiden Seiten
ausfüllen und an den
mit X markierten Stellen
unterschreiben

Ferienbetreuung Schuljahr 2026-27

PERSÖNLICHE ANGABEN			
Name, Vorname des Kindes			
Stammschule			
Geburtsdatum		Geschlecht	() männlich () weiblich () divers
Name und Anschrift der/des Personensorgeberechtigten			
Kontaktdaten:	Diese gelten auch als Notfallkontaktdaten während der Ferienbetreuungszeit!		
E-Mail-Adresse			
Telefonnummer		Handynummer	
Name und (wenn abweichend) Anschrift der/des 2. Personensorgeberechtigten			
Kontaktdaten:	Diese gelten auch als Notfallkontaktdaten während der Ferienbetreuungszeit!		
E-Mail-Adresse			
Telefonnummer		Handynummer	

KRANKENVERSICHERUNG UND HAUS- ODER KINDERARZT	
Name und Ort behandelnder Kinderarzt oder Hausarzt	
Name der Krankenversicherung:	
Name und Geburtsdatum (d. Versicherungsinhabers/-inhaberin)	
Ich bin nicht krankenversichert bzw. privat krankenversichert und verpflichte mich, Krankenhilfekosten in voller Höhe zu meinen Lasten zu übernehmen.	
Unterschrift eines Personensorgeberechtigten	

X



EMPFANGSBESTÄTIGUNG (INFEKTIONSSCHUTZGESETZ)

(ANLAGE 1A)

Hiermit bestätige ich, dass ...

- ich das „Merkblatt für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz“ erhalten habe und über meine Mitwirkungspflichten schriftlich aufgeklärt wurde.
- mein Kind keine ansteckenden Krankheiten hat.

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

X

ERKRANKUNGEN/ALLERGIEN/GESUNDHEITLICHE BESONDERHEITEN

Bitte tragen Sie hier eventuelle **chronische Erkrankungen** (Allergien etc.), **gesundheitliche Besonderheiten**, **Verhaltensauffälligkeiten**, **psychische Erkrankungen** oder **sonstige Handicaps** ein, damit wir diskret damit umgehen können.

MEDIKAMENTE

Bitte geben Sie hier an, wann, wie oft und welche **Medikamente** Ihr Kind gemäß ärztlicher Verordnung nehmen muss.

Teilhabeassistenz

Ist eine Schulbegleitung vorhanden?

() JA

() NEIN

Für zukünftige Schulkinder: War eine Kita-Integration vorhanden?

() JA

() NEIN

Abholberechtigte Personen

Bitte geben Sie hier die Namen aller abholberechtigten Personen an.

ERNÄHRUNG

Bitte geben Sie hier an, wenn Ihr Kind auf **besondere Ernährung** angewiesen ist (z. B. vegetarisch, religiöse Essensvorschriften, Lebensmittelallergien).

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Unser Kind wurde darauf hingewiesen, den Anweisungen des Betreuerteams und der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Einrichtungen Folge zu leisten, da ansonsten die Kosten z. B. für Schäden oder auch die Kosten für einen vorzeitigen Abbruch der Ferienbetreuung durch uns zu tragen sind.

Wir erklären uns hiermit ausdrücklich einverstanden, dass die vorstehenden Daten erfasst und den zuständigen Mitarbeiter/innen der Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH zur Verfügung gestellt werden. Änderungen müssen unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden.

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

X