# Ein Bild, das Schrift, Screenshot, Grafiken, Grafikdesign enthält. Automatisch generierte Beschreibung

# Ausserschulische Betreuung ASB

# Regionalschule Freiburg DRF

**Einschreibeformular Schuljahr 2023/2024 Anmeldefrist: 16. Juni 2023**

**Die Anmeldung ist für das ganze Schuljahr 2023/24 verbindlich. Bitte füllen Sie für jedes Kind ein eigenes Formular in Druckschrift aus. Danke!**

Reichen Sie dieses Einschreibeformular zusammen mit dem Blatt "Einkommenserklärung der Eltern" ein.

**Personalien des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Strasse | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht |
| Klasse 2022/23 | Hausaufgabenaufsicht gewünscht:  ja  nein |

**Anmeldung für das GANZE Schuljahr 2023/24** (Donnerstag, 24. August 2023 bis Donnerstag, 5. Juli 2024)

**Mittagsbetreuung:** 11.30 – 13.30 Uhr

* Bitte gewünschtes Menü und Tage ankreuzen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Donnerstag | Freitag |
| mit Menü |  |  |  |  |
| Vegi Menü |  |  |  |  |
| Picknick (ohne Menü) |  |  |  |  |

**Nachmittagsbetreuung:** Sie haben diverse Module zur Auswahl

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | Montag | Dienstag | Donnerstag | Freitag |
| 13.30 – 15.30 Uhr |  |  |  |  |
| 15.30 – 18.00 Uhr |  |  |  |  |
| 13.30 – 18.00 Uhr |  |  |  |  |

**Mit Ihrer Unterschrift:**

* bestätigen Sie, dass Sie die Informationen/Reglement der ASB gelesen und zur Kenntnis genommen haben.
* ist die Anmeldung für Ihr Kind für die von Ihnen gewählten Module **für das ganze Schuljahr verbindlich.** Übersteigt die Nachfrage die Kapazität der ASB der Regionalschule Freiburg, so dass die Betreuung gar nicht oder nur teilweise möglich sein wird, werden wir Sie bis spätestens Anfang Juli 2023 informieren.

Die Anmeldungen werden nach folgenden Kriterien berücksichtigt: Alleinerziehende, Alter der Kinder (Vorrang 1 – 6H), Schulweg, Dringlichkeit des Betreuungsbedarfes durch die ASB, Eingang der Anmeldung.

## Ort / Datum Unterschriften der Eltern/Erziehungsberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ein Bild, das Schrift, Screenshot, Grafiken, Grafikdesign enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

# Ausserschulische Betreuung ASB

# Regionalschule Freiburg DRF

# Notfall- und Informationsblatt

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien des Kindes** | |
| Name | Geschlecht  W  M |
| Vorname | Geburtsdatum: |
| Adresse | PLZ Ort |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Angaben** | | | |
| Name Kranken- und Unfallversicherung | | Kartennummer (20stellige Zahl) | |
| Haftpflichtversicherung | |  | |
| Kinderarzt |  | | Tel: |
| Zahnarzt |  | | Tel: |
| Lebensmittelallergien |  | | |
| Sonstige Allergien |  | | |
| Essgewohnheiten | isst Fleisch  isst kein Fleisch ☐ isst kein Schweinefleisch | | |
| Regelmässige Medikamente |  | | |
| Notfallmedikamente   * BITTE ein NOTFALLKIT   im Sekretariat abgeben für die ASB. | * Diabetes ☐ Bienen- oder andere Insektenstiche * Lebensmittelallergie ☐ anderes, bitte notieren, was * *Bitte Instruktionen abgeben, wie z. B. bei einem Schock vorzugehen ist.* | | |
| Besonderheiten |  | | |
| Nach der ASB | Unser Kind geht allein nach Hause.  Wir holen unser Kind ab. | | |
| Unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: | | |
| Name | | Telefonnr. |

|  |  |
| --- | --- |
| Fotografieren | Wir sind einverstanden, wenn die von unserem Kind in der ASB gemachten Fotos ohne Namen für Homepage, Zeitungsartikel weiterverwendet werden.  Ja  Nein  Unser Kind darf auf Fotos erscheinen, die im Rahmen von Aktivitäten der ASB aufgenommen werden und exklusiv zu internen Zwecken genutzt werden. Die Fotos werden unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben.  Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte** | Mutter  Lebenpartnerin  Vater  Lebenspartner | Mutter  Lebenpartnerin  Vater  Lebenspartner |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Adresse |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Telefon Privat/Mobiltelefon |  |  |
| Telefon Geschäft |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Beruf |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| **Telefonnummer für Notfälle**  ***Bitte in der Reihenfolge, wie sie getätigt werden sollen angeben*** |  | |

Alle Angaben werden absolut vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, uns Änderungen zu Ihren getätigten Angaben sofort mitzuteilen.

Mit Ihrer Unterschrift ist die Anmeldung **für das ganze Schuljahr 2023/24 gültig**. Bei Abmeldungen aus nicht stichhaltigen Gründen (siehe „Infos und Reglement ASB Regionalschule Freiburg“) können keine finanziellen Entschädigungen gewährt werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben, dass Sie von den Bedingungen und dem Reglement Kenntnis genommen haben, und dass Sie die Modalitäten und die Regeln akzeptieren.

## Ort / Datum Unterschriften der Eltern/Erziehungsberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |