



## Zustimmungserklärungen/Informationsblatt Ferienbetreuung 2017

---

Name: .....  
Geburtsdatum: .....

### Unfall- und Haftpflichtversicherung ist verpflichtend!

Mein Kind/meine Kinder ist/sind durch mich Unfall- und haftpflichtversichert:

Ja

Nein

### Kaliumjodid-Tabletten:

Ich bin damit einverstanden, dass meinem/n Kind/ern nach einer ausdrücklichen Anordnung der Gesundheitsbehörde, Kaliumjodid-Tabletten als Schutz gegen radioaktives Jod (bei einem Atomreaktorunfall) verabreicht werden dürfen.

Ja

Nein

### Schwimmen/Ausflüge:

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er bei Ausflügen wie z.B. einen Besuch des Zirler Schwimmbades oder Wanderungen teilnehmen darf/dürfen.

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Mein/e Kind/er

kann/können sehr gut schwimmen

kann/können gut schwimmen

schwimmt/en mittelmäßig

schwimmt/en eher schlecht

kann/können nicht schwimmen

**Falls Ihr/e Kind/er nicht schwimmen bzw. eher schlecht schwimmen kann/können, ist bei den entsprechenden Ausflügen eine Schwimmhilfe (Schwimmflügel,...) notwendig, ansonsten kann/können Ihr/e Kind/er nicht mitgehen und darf/dürfen an diesem Tag die Ferienbetreuung nicht besuchen!**

### Veröffentlichung von Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Betreuung gemacht wurden, für Berichte über die Ferienbetreuung verwendet werden dürfen. (z.B. Homepage der Marktgemeinde Zirl und der Best Coaching OG, Schauenzter, Land Tirol,...)

Ja

Nein

## Zustimmungserklärung – Bringen und Abholen

Es ist für uns wichtig, wann in etwa Ihr/e Kind/er in unsere Einrichtung kommt/en und wie es/sie anschließend abgeholt bzw. selbständig nach Hause gehen darf/dürfen.

Danach richten wir teilweise auch die jeweiligen Arbeitszeiten der BetreuerInnen.

Ich bitte Sie deshalb nachfolgend in etwa die entsprechenden Zeiten einzusetzen bzw. das passende anzukreuzen. Falls Ihr/e Kind/er nach dieser Zeit nicht bei uns sein sollte/n, würden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Bei Änderungen oder Ausnahmen bitte melden!

### **Bringen:** (Bringzeit zwischen 7:30 und 9:00)

- Mein/e Kind/er werden von ..... in die Ferienbetreuung gegen ..... Uhr gebracht.
- Mein/e Kind/er kommt/kommen gegen ..... Uhr selbständig in die Ferienbetreuung.

### **Abholen:** (Abholzeit bei halbtags ab 11:45 – 12:30, Abholzeit bei ganztags ab 15:00 – freitags bis 13:00)

- Mein/e Kind/er wird/werden von ..... um ..... Uhr abgeholt.
- Mein/e Kind/er darf/dürfen ab/um ..... Uhr alleine nach Hause gehen.

### **Weitergabe der Daten:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Grunddaten bzw. die Grunddaten meines Kindes an die Best Coaching OG für die weitere Planung und Gestaltung der Ferienbetreuung weitergegeben werden.

Ja

Nein

### **Bestätigung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen:**

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von der Best Coaching OG gelesen.

(<http://www.stefan-bernhard.at/agb>).

Ok

---

Datum

Unterschrift

**Bitte bis spätestens 31.05.2017 direkt in der Marktgemeinde Zirl, Bühelstraße 1, abgeben!**

Öffnungszeiten: Mo-Fr 08:00 – 12:00 sowie Mo von 16:00 – 18:00