



Liebe Eltern,

Ihr Kind wird im Kinderhotel gemeinsam mit anderen Kindern einen schönen und aufregenden Abend sowie eine Nacht im Matratzenlager verbringen.

Für die Zeit, in der Ihr Kind von uns betreut wird (von 17:30 Uhr bis zum Folgetag um 10:00 Uhr) brauchen wir die nachfolgende Anmeldung. Diese enthält einen kurzen Fragebogen, damit wir Ihr Kind besser betreuen und auf eventuelle Besonderheiten Rücksicht nehmen können. Wir weisen Sie auch darauf hin, Ihre Erreichbarkeit zu gewährleisten, damit wir Sie unter Umständen benachrichtigen können. Falls Ihr Kind sich wider Erwarten nicht wohl fühlt und nach Hause möchte, rufen wir Sie an.

Natürlich sorgen wir für Ihr Kind und betreuen es bestmöglich. Doch ist für Kinder eine Übernachtung außer Haus immer sehr aufregend. Sie können Ihrem Kind Sicherheit und Geborgenheit mitgeben, indem Sie ihm sein Lieblingskuscheltier oder Schnuffeltuch einpacken.

Trotz all unserer Mühen sind wir nicht gegen alle Eventualitäten gefeit. Daher möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Ihr Kind bei uns nicht unfallversichert ist.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen aus und bringen Sie diesen unbedingt zur Übernachtung mit.

Ihr Kind sollte zur Übernachtung einen Schlafsack oder Bettwäsche (Decke & Kissen), Schlafanzug, Handtuch, Zahnbürste etc. und ggf. sein Kuscheltier mitbringen. Falls Sie weitere Fragen haben, sind wir natürlich für Sie da.

Vielen Dank!

Ihr Team vom Kinderhotel



**Anmeldebogen/Fragebogen für das Kinderhotel
im Mehrgenerationenhaus Mütterzentrum Darmstadt**

(Seite 1/2)

Anmeldung für das Kinderhotel am _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

**Mit der Anmeldung versichere ich, dass während der Dauer der Veranstaltung
jederzeit eine der oben genannten Personen erreichbar ist.**

Haus- oder Kinderarzt: _____

Name der Krankenversicherung: _____

Krankenversicherungsnummer: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Einrichtung hergestellte
Lebensmittel verzehrt:

Ja

Nein

Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes in der Tagespresse zu:

Ja

Nein



**Anmeldebogen/Fragebogen für das Kinderhotel
im Mehrgenerationenhaus Mütterzentrum Darmstadt**

(Seite 2/2)

Mein Kind hat folgende Allergien/chronische Erkrankungen: _____

Was ist für die BetreuerInnen wichtig zu wissen? (Gewohnheiten, Schlafstörungen,...):

**Ich weiß, dass mein Kind nicht über das Mehrgenerationenhaus
unfallversichert ist.**

Gerne möchte ich per E-Mail über das Kinderhotel informiert werden. Ich kann mich jederzeit aus dem Verteiler nehmen lassen. Meine E-Mail-Adresse lautet:

Kartenummer bei Abrechnung über Teilhabecard: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____