Caritas Schwarzwald-Gäu - Ammerstraße 3/1 – 71065 Sindelfingen

**Einverständniserklärung zu**

**Ausflüge & Geburtstagsfeiern**

**Fachbereich Schulkindbetreuung**

**Esther Mamber**

Telefon: 07031-4102962

E-Mail: mamber@caritas-schwarzwald-gaeu.de

Anschrift: Flexible Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Königsknoll

Wengertstraße 3-7, 71065 Sindelfingen

www.caritas-schwarzwald-gaeu.de

Datum: März 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **einverstanden:** | **nicht einverstanden:** |
| **Ausflüge:**Mein Kind darf innerhalb der FNB mit geeignetem, pädagogisch geschultem Personal an Ausflügen oder Unternehmungen außerhalb des Schulgeländes, z.B. dem Besuch von städtischen Einrichtungen, Spielplätzen oder an Spaziergängen, teilnehmen. | ⃝ | ⃝ |
| **Geburtstagsfeiern:**Der Geburtstag meines Kindes darf in der FNB gewürdigt und auch mit anderen Kindern gefeiert werden. Hierzu wird in der Regel ein Aushang in der FNB gemacht.  | ⃝ | ⃝ |

Außerdem nehme ich zur Kenntnis:

* Die Aufsichtspflicht über mein Kind liegt bei gemeinsamen Veranstaltungen mit den Eltern nicht bei den Mitarbeitenden der Caritas Schwarzwald-Gäu, sondern bei den Eltern.
* Falls mein Kind an Schul-AGs oder sonstigen an der Schule angebotenen Veranstaltungen außerhalb der Flexiblen Nachmittagsbetreuung teilnimmt, geschieht dies eigenverantwortlich und unterliegt nicht der Aufsichtspflicht der Caritas Schwarzwald-Gäu. Dies bezieht sich sowohl auf den Weg zu diesen Angeboten als auch auf den Rückweg in die Flexible Nachmittagsbetreuung.

Wenn mein Kind nach einem schulischen Angebot wieder in die Flexible Nachmittagsbetreuung zurückgeht, meldet es sich persönlich bei derjenigen Betreuungskraft der Caritas Schwarzwald-Gäu, die an diesem Tag für mein Kind zuständig ist.

Falls die schulischen Angebote um 16 Uhr oder später enden, geht mein Kind hier *eigenverantwortlich nach Hause und nicht mehr in die Flexible Nachmittagsbetreuung.*

* Die Koordination oder eine Vertretung aus dem Leitungsteam der Flexiblen Nachmittagsbetreuung nimmt auf Einladung der Schulleitung an Elternabenden der Schule teil.
* Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Diözesancaritasverband Rottenburg-Stuttgart als Rechtsträger der Caritas Schwarzwald-Gäu jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Name des/der Teilnehmer/in (in Druckbuchstaben):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift des/der Teilnehmers/in ab 16 Jahre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren)