Liebe Eltern,

der DRK Landesverbandes Sachsen-Anhalt e. V. übernimmt die Betreuung Ihres Kindes/Ihrer Kinder. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass dies ein Angebot ist, welches nicht professionell von für die Kinderbetreuung ausgebildeten Fachkräften erfolgt. Zur Betreuung werden ehrenamtliche Helfer zum Einsatz gebracht, die über eine Ehrenamtsvereinbarung des DRK Landesverbandes Sachsen-Anhalt e. V. gebunden sind.

Alle Helferinnen und Helfer verfügen über ein erweitertes Führungszeugnis.

Die betreuende(n) Person(en) sowie der DRK Landesverband Sachsen-Anhalt e. V. übernehmen keinen Versicherungsschutz. Jede Haftung der betreuenden Person(en) und des DRK Landesverbandes Sachsen-Anhalt e. V. für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen. Mit der Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes wird dieser Haftungsausschluss akzeptiert. Die folgenden Angaben benötigen wir, um die Betreuung Ihres Kindes unter den genannten Bedingungen zu übernehmen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Personensorgeberechtigte/r 1** |  | **Personensorgeberechtigte/r 2** |
| **Vorname:** |  |  |  |  |
| **Name** |  |  |  |  |
| **Straße, Haus-Nr.:** |  |  |  |  |
| **PLZ, Ort:** |  |  |  |  |
| **Telefon mobil:** |  |  |  |  |

 für das/die Kind/er

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname, Name:** |  | **Alter:** |  |
| **Vorname, Name:** |  | **Alter:** |  |
| **Vorname, Name:** |  | **Alter:** |  |

**Betreuungsumfang:**

Es werden folgende Betreuungszeiten vereinbart:

▪ wöchentlich \_\_\_ Stunden, d. h. täglich \_\_\_ Stunden,

▪ diese werden täglich von \_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Uhr) in Anspruch genommen.

**Ort der Betreuung:**

Der Ort der Betreuung entspricht der Wohnanschrift

[ ]  des Personensorgeberechtigten 1

[ ]  des Personensorgeberechtigten 2.

**ggf. notwendige Informationen zum Kind:**

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

Sofern es die Situation des Kindes erfordert, werden wir Sie umgehend informieren.

Der DRK Landesverband Sachsen-Anhalt e. V. verpflichtet sich, über alle Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich des jeweils zu betreuenden Kindes und ihrer Natur nach eine Geheimhaltung verlangt, Stillschweigen zu bewahren. Dies gilt auch für die Zeit nach Beendigung der Betreuung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Personensorgeberechtigte/r |