



# Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V.

In der Lüsse 35, 70563 Stuttgart

Tel. 0711/735 46 87 [info@abi-vaihingen.de](mailto:info@abi-vaihingen.de) [www.abi-vaihingen.de](http://www.abi-vaihingen.de)

Anmeldung zur Abi-Herbstferienwoche 2020  
für bereits auf dem Abi angemeldete Kinder oder Mitglieder

Anmeldung ausschließlich per Mail an: [anmeldung@abi-vaihingen.de](mailto:anmeldung@abi-vaihingen.de)

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r	
Anschrift	
Telefon (Festnetz/ mobil)	
E-Mail	
Sonstiges (z.B. Unverträglichkeiten, einzunehmende Medikamente)	

Betreuungszeit ist Montag-Freitag von 9-16 Uhr.

Sobald die Anmeldung von uns per Mail bestätigt wurde, ist sie verbindlich.  
Die Anzahl der Plätze ist begrenzt, es gilt der Eingang der Anmeldung per E-Mail bei uns. Sollten nach Ende der Anmeldephase noch Plätze frei sein, werden wir dies auf der Homepage veröffentlichen.

---

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Bankverbindung: IBAN DE 62 60050101 0002199191 BW Bank**

Der Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V. ist ein gemeinnütziger Verein – Spenden sind steuerabzugsfähig.



# **Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V.**

In der Lüsse 35, 70563 Stuttgart

Tel. 0711/735 46 87 [info@abi-vaihingen.de](mailto:info@abi-vaihingen.de) [www.abi-vaihingen.de](http://www.abi-vaihingen.de)

Ergänzende Hinweise zur Abi- Herbstferienwoche 2020

Wir möchten den Kindern in den Sommerferien ein paar schöne Tage mit Spiel und Spaß auf dem Abi ermöglichen. Die Kinder können alle Spielgeräte wie z.B. die Tarzanschaukel, das Partnerpendel und die Abi-Burg nutzen, die Tiere besuchen, Feuer machen, Ball spielen, gärtnern und Vieles mehr.

Damit es unter diesen besonderen Umständen zu keinen gesundheitlichen Gefährdungen kommt, müssen wir jedoch ein paar Regeln formulieren und bitten um Einhaltung der folgenden Hinweise:

- Geben Sie Ihrem Kind **am 1. Tag der Betreuungswoche** das beigefügte Blatt „**Gesundheitsbestätigung**“ **unterschrieben** mit. Kinder ohne entsprechende Bestätigung können wir leider nicht auf den Platz lassen.
- Bitte halten Sie und Ihre Kinder die Abstandsregeln ein und tragen Sie einen **Mund-Nasen-Schutz**, wenn sich beim Bringen/Abholen am Tor der Abstand nicht einhalten läßt.
- Es gelten die **Hygiene-Regeln**, die am Tor aushängen. Unser aktuelles **Hygienekonzept** können Sie ebenfalls auf der Homepage aufrufen.
- Bitte besprechen Sie mit den Kindern, dass Sie selbständig nach dem Toilettengang die **WC-Brille desinfizieren und die Hände waschen**. Die Betreuer\*innen kontrollieren die Toilette immer wieder.
- Gerne können die Kinder ihr **eigenes Spielzeug mitbringen**.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind für den Tag **ausreichend Trinken, Vesper und Sonnenschutz** mit. Es kann leider in diesem Sommer kein gemeinsames Essen stattfinden. Die mitgebrachte Trinkflasche kann mit vor Ort mit Wasser nachgefüllt werden.
- **Melden Sie Ihr Kind bis 9:00 Uhr** per E-Mail ([info@abi-vaihingen.de](mailto:info@abi-vaihingen.de)) oder per Nachricht auf dem Anrufbeantworter **ab, wenn es an einem Tag nicht oder erst später kommen kann**. In allen anderen Fällen behalten wir uns vor, den Platz für den Tag nachzubesetzen.
- Bitte informieren Sie sich regelmäßig über aktuelle Entwicklungen auf unserer **Homepage**.

**Bankverbindung: IBAN DE 62 60050101 0002199191 BW Bank**

Der Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V. ist ein gemeinnütziger Verein – Spenden sind steuerabzugsfähig.



# Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V.

In der Lüsse 35, 70563 Stuttgart

Tel. 0711/735 46 87 [info@abi-vaihingen.de](mailto:info@abi-vaihingen.de) [www.abi-vaihingen.de](http://www.abi-vaihingen.de)

## Gesundheitsbestätigung

(am 1. Tag der gebuchten Woche ausgefüllt mitbringen, ansonsten keine Aufnahme möglich)

Name der Einrichtung:

Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V.

In der Lüsse 35-37

70563 Stuttgart

Name, Vorname des Kindes/ der Kinder:

Telefonnummer:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mein Kind nur unter folgenden Voraussetzungen auf den Abenteuerspielplatz bringe:

- das oben genannte Kind/ die oben genannten Kinder hatte/n in den letzten 14 Tagen vor dem ABI-Besuch keinen Kontakt zu einer an der Krankheit Covid-19 infizierten Person,
- das oben genannte Kind/ die oben genannten Kinder sowie die im gleichen Hausstand lebenden Personen weisen keine Symptome der Krankheit Covid-19 auf (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten),

Die Einrichtung wird von mir/uns umgehend informiert, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,

Bei Erkrankung bzw. dem Auftreten von Symptomen bei einem Kind der Gruppe oder einer Betreuerin/einem Betreuer wird der Platz sofort geschlossen und die Kinder sind unverzüglich abzuholen.

---

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

*Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.*

**Bankverbindung: IBAN DE 62 60050101 0002199191 BW Bank**

Der Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V. ist ein gemeinnütziger Verein – Spenden sind steuerabzugsfähig.