

Anmeldung – Kindernotfallbetreuung für Mitarbeiter*innen des Universitätsklinikums Heidelberg (und deren Tochtergesellschaften und der Medizinischen Fakultät Heidelberg)

Die Betreuungszeit ist auf max. 15 Std./Woche pro Kind beschränkt. Alter: 3 – 9 Jahre.

Die Anmeldung kann **frühestens 5 Werktage vor Bedarf** erfolgen. Für jedes Kind ist ein Anmeldebogen auszufüllen.
Anmeldung faxen an: 06221 - (56) 6748 oder per Mail an: Spiegelzimmer.KOPF@med.uni-heidelberg.de

ACHTUNG: Bitte fragen Sie unbedingt vorab telefonisch unter der Tel.Nr. 06221 – (56) 37436 nach, ob für die gewünschte Betreuungszeit freie Plätze vorhanden sind.

Datum der Anmeldung: _____

Gewünschter Anmeldezeitraum:

Datum von _____ bis _____
Uhrzeit von _____ bis _____

im Spielzimmer der Kopfklinik, Im Neuenheimer Feld 400, 69120 Heidelberg.

Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname _____ Alter _____ Geb. Datum _____

Bestehen Allergien z.B. gegen Gluten, Laktose, Insektenstiche? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Weitere Besonderheiten, die bei der Betreuung zu beachten sind:

Ist das Kind das erste Mal in der Notfall-Betreuung des UKHD? Ja Nein

Angaben zur Mutter / zum Vater

Vor- und Nachname _____

Klinik / Institut _____ Funktionsbereich _____ Funktion / Beruf _____

Telefonische Erreichbarkeit: intern _____

Handy _____

Wer darf das Kind / die Kinder abholen? _____

Bitte beachten:

- ✓ Die Backup-Betreuung ist von **Mo. – Fr. von 8:00 bis 17:00 Uhr** geöffnet; an Wochenenden und Feiertagen geschlossen.
- ✓ Kranke und/oder ansteckende Kinder können nicht betreut werden.
- ✓ Ihr Kind ist während der angegebenen Zeit über die „Ecclesia-Versicherung“ des Klinikums versichert.

- ✓ **Ich versichere, dass mein Kind gesund ist und keine ansteckenden Krankheiten hat.**
- ✓ **Bei plötzlichem Auftreten von Krankheitssymptomen behalten wir uns vor, ihr Kind abholen zu lassen.**

Mit ihrer Anmeldung geben Sie Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind an spontanen Ausflügen teilnehmen darf.

Mitzubringen:

- ✓ Ausreichend Essen und Trinken
- ✓ Hausschuhe

Zusätzlich (falls erforderlich):

- ✓ Eigene Spielsachen und alles, was Ihr Kind zum Wohlfühlen braucht
- ✓ Wechselkleidung
- ✓ Windeln
- ✓ Sonnencreme

Bei Abgabe auszufüllen:

Kind/er abgegeben am _____ um _____
(Tag / Monat / Jahr) (Uhrzeit)

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

 Unterschrift Betreuer/in

Bei Abholung auszufüllen:

Betreute Zeit in Stunden: _____

Kind/er abgeholt: _____ um _____
(Uhrzeit)

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

 Unterschrift Betreuer/in