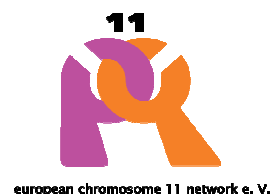


## Bitte senden Sie dieses Formular an GESA BRESSEL

THE 9TH INTERNATIONAL CONFERENCE of the  
EUROPEAN CHROMOSOME 11 NETWORK e.V.  
7th – 10th APRIL 2016



Gesa Bressel

Winkel 1  
D – 31167 Bockenem  
Deutschland / Germany

phone: +49 (0)50 67 - 24 60 76  
fax: +49 (0)50 67 - 24 66 69  
email: [childcare@chromosome11.org](mailto:childcare@chromosome11.org)  
<http://www.chromosome11.org>

**Bitte füllen Sie für JEDES KIND ein eigenes Formular aus und senden Sie es gemeinsam mit dem Anmeldeformular für die Konferenz an uns zurück!**

**Die Betreuungszeiten sind Freitag und Samstag von 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr und 13:00 Uhr bis 17:00 Uhr.**

Das Angebot der Betreuung während der Konferenz des European Chromosome 11 Network e.V. ist freiwillig. Die Betreuer handeln nach bestem Wissen und Gewissen, wir weisen jedoch ausdrücklich darauf hin, dass es sich nicht um ein professionelles Tagespflegeprogramm handelt.

Die Inanspruchnahme dieses Betreuungsangebotes erfolgt auf eigene Gefahr. Die Betreuer sowie das European Chromosome 11 Network e.V. übernehmen keinen Versicherungsschutz. Jede Haftung der Betreuer und des European Chromosome 11 Network e.V. für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen. Mit der Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes wird dieser Haftungsausschluss akzeptiert.

Sollte es nicht möglich sein das Kind angemessen durch die Betreuer zu versorgen (z.B. das Kind verwehrt sich einer Fremdbetreuung), unterliegt es den Betreuern, das Kind den Sorgeberechtigten wieder zu überstellen.

Die medizinische und pflegerische Versorgung (z.B. Wechseln der Windeln) der Kinder wird weiterhin durch die Sorgeberechtigten gewährleistet.

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, das Kind pünktlich vor Ende der Betreuungszeit bei den Betreuern abzuholen. Soll ein Dritter das Kind abholen, muss dies rechtzeitig bekannt gegeben werden.

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, alle für die Betreuung wesentlichen Auskünfte zu erteilen.

Jedem Kind wird zu Anfang der Betreuung eine Box bereitgestellt, in der Draußenschuhe, Jacke, kleinere Hilfsmittel (z.B. Brille oder Hörgeräte), Lieblings-Kuscheltier oder ähnliches verstaut werden können. Nach Möglichkeit sind diese Gegenstände mit Namen zu beschriften.

### Informationen für die Betreuungsperson:

Name des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Das Kind ist ein <input type="checkbox"/> Chromosome 11 Kind / Kind mit besonderem Betreuungsbedarf <input type="checkbox"/> Geschwisterkind / anderes Kind	

## Kontakt / Ansprechpartner

Name der Mutter / Sorgeberechtigter 1	Handynummer der Mutter / Sb1
Name des Vaters / Sorgeberechtigter 2	Handynummer des Vaters / Sb2
Wer kann außerdem im Notfall informiert werden?	Weitere Handnummern
Wer darf das Kind außer den Eltern abholen?	

## Allergien/Unverträglichkeiten/Angst/Vorlieben

Besonderheiten (z.B. Glutenunverträglichkeit, Laktoseintolleranz etc.)
Allergien (z.B. Bienenstiche, Schminke etc.)
Bekannte Ängste, die während der Betreuung relevant sein könnten (z.B. Luftballons)
Vorlieben beim Spielen (z.B. Puppen, Bauklötze, Malen)
Besondere Hilfsmittel, die das Kind mit sich führt (z.B. Hörgeräte, Brille, Rollstuhl etc.)

- Das Kind darf während der Betreuungszeit die vom Hotel angebotene Nahrung (z.B. Kekse, Joghurt) zu sich nehmen
- In der Box meines Kindes befinden sich eigene Nahrungsmittel für das Kind, bitte nur diese anbieten
- Das Kind soll während der Betreuungszeit keine Nahrung angeboten bekommen
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Aktivitäten

- Das Kind darf an den täglichen Aktivitäten draußen teilnehmen (ggf. Wechselkleidung, Jacke und Gummistiefel nicht vergessen!)
- Das Kind darf an der Schatzsuche am Samstag (bei guten Wetter auf dem Gelände, bei schlechtem im Gebäude) teilnehmen.
- Das Kind darf Fernsehen/DVD sehen (es werden nur Filme/Serien gezeigt, die für alle Altersstufen geeignet sind)
- Das Kind darf an der Console (Playstation/Wii) spielen (es liegen nur Spiele aus, die für alle Alterstufen geeignet sind)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Toilettengewohnheiten

- das Kind geht selbständig und ohne Aufforderung auf Toilette
- das Kind geht auf Toilette, muss jedoch hin und wieder aufgefordert/gefragt werden, ob es muss
- das Kind ist mit einer Windel versorgt, bitte informieren Sie mich unter \_\_\_\_\_ oder einer der oben angegebenen Nummern, wenn ein Wechsel der Windel nötig ist.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

*Die Betreuer sind dazu verpflichtet, die Sorgeberechtigten darüber zu informieren, sollte ihr Kind einen Windelwechsel benötigen. Darüber hinaus sind die Sorgeberechtigten dazu angehalten, dass ihr Kind möglichst vor dem Beginn der Betreuung auf Toilette war bzw. es mit einer sauberen Windel in der Betreuung abgegeben wird.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten