

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: 2,5 – 12 Jahre.
Für jedes Kind ist ein Anmeldebogen auszufüllen; Anmeldung faxen an: 06221 - (56) 6748

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 17:30 Uhr** geöffnet, nach individueller Absprache ist auch eine weitergehende Randzeitbetreuung möglich. Wochenende und an 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 keine ansteckenden Krankheiten hat. Insbesondere versichere ich, dass mein Kind keinen Kontakt zu einer Covid-19 positiv getesteten Person und keinen Kontakt zu einer Person hatte, die sich in einem Risikogebiet (RKI) aufgehalten oder für die ein Gesundheitsamt eine häusliche Isolierung angeordnet hatte.

Vor Aufnahme des Kindes wird die Temperatur gemessen – ggf. bringen Sie bitte Ihr eigenes Thermometer mit.

Mitzubringen:

- ✓ Genügend Essen und Trinken.
- ✓ Hausschuhe

Zusätzlich (falls erforderlich):

- ✓ Eigene Spielsachen und ggf. Bücher (vor Ort ausreichend Spielsachen vorhanden)
- ✓ Windeln
- ✓ Wechselkleidung
- ✓ Sonnencreme

Bei Abgabe auszufüllen:

Kind/er abgegeben am _____ um _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Betreuer/in

Bei Abholung auszufüllen:

Betreute Zeit in Stunden: _____

Kind/er abgeholt _____ um _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Betreuer/in