

Kiel, 24.05.22

Liebe Eltern, Angehörige und/oder gesetzliche Vertretungen,

auch im Schuljahr 2022/23 werden wieder spannende und ereignisreiche Angebote am Nachmittag in der Ellerbeker Schule angeboten. Änderungen und neue Betreuungsangebote entnehmen Sie bitte dem Anmeldebogen.

Die Anmeldung zu einer Gruppe im Offenen Ganztage ist dann für mindestens ein Halbjahr verpflichtend.

Bitte wählen Sie **bei Interesse** gemeinsam mit Ihrer Tochter bzw. Ihrem Sohn ein Angebot aus.

Kinder, die in der Betreuten Grundschule oder in der Bedarfsgerechten Gruppe („NaMi“) angemeldet sind, können bei freien Plätzen auch an den Angeboten teilnehmen.

Geben Sie bitte den ausgefüllten Zettel **spätestens bis zum 10.06.22** wieder an die Schule zurück. Im Anschluss bekommen Sie dann eine verbindliche Rückmeldung.

Alle Gruppen werden das Mensaangebot nutzen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Mit freundlichen Grüßen

Stiftung Drachensee

Offene Hilfen Kiel

Schulleitung

Ellerbeker Schule

**Anmeldemeldebogen – bitte bis 10.06.2022 zurück an die Schule geben!**

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Kostenlose Angebote im Rahmen des Offenen Ganztags:

		Bitte ankreuzen
<b>Montag</b>	<p><b>Erleben und Outdoor:</b> Wir nutzen die umliegenden Grünflächen und Parks für erlebnispädagogische Spiele und Aktivitäten wie z.B. eine Outdooralley.</p> <p><b>Förderzentrum und Grundschule, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Dienstag</b>	<p><b>Selbstverteidigung:</b> In Selbstverteidigungskursen lernen Kinder ihre eigenen Möglichkeiten und Grenzen kennen.</p> <p><b>Förderzentrum und Grundschule, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Dienstag</b>	<p><b>Yoga &amp; Entspannung</b> Beim Kinderyoga geht es vor allem um Spaß, Entspannung und Fantasie. Die Kinder können zur Ruhe kommen und ganz sie selbst sein. Der sportliche Aspekt steht nicht an vorderster Stelle.</p> <p><b>Förderzentrum, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Mittwoch</b>	<p><b>Kreativangebot:</b> Papier, Holz, Wolle, Stoff, ... Materialien, die nach Neigung und Interesse der Kinder bearbeitet werden.</p> <p><b>Förderzentrum und Grundschule, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Mittwoch</b>	<p><b>Fitness &amp; Ernährung:</b> Dieses Angebot ist eine Mischung aus Bewegungsangeboten, sowie dem Anbau von Nahrungsmitteln und der Zubereitung von gesunden und leckeren Mahlzeiten.</p> <p><b>Förderzentrum, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Donnerstag</b>	<p><b>Medien</b> Hier wird am Computer gearbeitet. Roboter bauen und programmieren mit Lego Bauklötzen, ein Computerspiel entwickeln. Textverarbeitung und das Internet werden ebenfalls thematisiert, sowie Printmedien.</p> <p><b>Förderzentrum Mittel- und Oberstufe und Grundschule, Klasse 3 und 4 Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	
<b>Donnerstag</b>	<p><b>Bewegung und Tanzen nach Musik</b> Beim Kindertanz erlernen Kinder spielerisch Bewegungsformen zu verschiedenen Rhythmen und Musikrichtungen.</p> <p><b>Förderzentrum und Grundschule, Zeiten: 13.00 – 16.00 Uhr</b></p>	

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift die regelmäßige, verpflichtende Teilnahme unserer Tochter/unseres Sohnes \_\_\_\_\_ an dem o.g. Angebot. Wir erklären uns damit einverstanden, dass die zur Abrechnung erforderlichen Daten von der Ellerbeker Schule an die Stiftung Drachensee übermittelt werden. Des Weiteren füllen wir das beiliegende medizinische Datenblatt aus und geben es vor Beginn der Angebote im Schuljahr 2022/23 im Sekretariat ab.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Eltern/Angehörigen/gesetzlichen Vertreter

## Medizinisches Datenblatt Offene Hilfen Kiel

Datum:   .   .

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel-Nr: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Im Notfall benachrichtigen: \_\_\_\_\_

---

Behinderung/Diagnose: \_\_\_\_\_

---

Besteht Epilepsie?  Ja  Nein      Besteht Diabetes?  Ja  Nein

Bestehen Allergien?  Ja \_\_\_\_\_  
(z. B. Heftpflaster/Getränke, Nahrungsmittel, Insektenstiche etc.)  
 Nein

Wie äußern sich die o. g. Erkrankungen (Verlaufsformen, Symptome, Anzeichen etc.):

---

---

---

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?  Ja  Nein

Falls Ja, welche und in welcher Dosierung? \_\_\_\_\_

---

Gibt es eine Notfallmedikation?  Ja  Nein

Falls Ja, welche und in welcher Dosierung? \_\_\_\_\_

---

Darf im Notfall ein bestimmtes Medikament auf keinen Fall gegeben werden?

---

Name/Anschrift/Telefon des Hausarztes

---

Hiermit verpflichten wir uns, dem Betreuer aktuelle Änderungen bzgl. des Gesundheitszustandes und Medikation mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern