

## 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](mailto: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