

Anmeldung zur Ferienbetreuung 2025/2026



Hiermit melde ich:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mein Kind:

Name, Vorname

Klasse

geboren am

für die Ferienbetreuung des Schulverbands Deinigen **verbindlich** an.

Betreuungszeiten: Mo. - Do. 7.45 Uhr - 16.00 Uhr
Fr. 7.45 Uhr - 14.00 Uhr

Bringzeit: bis 9.00 Uhr

Abholzeit 1 (Mo-Do) 13.00 Uhr - 13.30 Uhr

Abholzeit 2 (Mo-Do) ab 15.30 Uhr

Abholzeit Freitag ab 13.00 Uhr

Mindestbuchung: 2 Tage/Woche

Anmeldeschluss: 15.01.2025

Nach Beendigung der Anmeldefrist erhalten Sie eine Bestätigung ihrer Buchung. Wir behalten uns das Recht vor, die Ferienbetreuung vor Beginn abzusagen, falls die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wurde.

Kurzfristige Anmeldungen nach Anmeldeschluss sind nur nach Absprache möglich.

Anmeldungen geben sie in der Offenen Ganztagsbetreuung (OGTGS) oder im Sekretariat der Schule ab.

Diese Anmeldung verpflichtet Sie, die gebuchten Tage zu bezahlen und wird von Ihrem Konto per Einzugsermächtigung abgebucht. Die Kosten werden auch bei Nichtteilnahme in Rechnung gestellt.

Stornierung der gebuchten Betreuung:

Bis zu 6 Wochen vor den jeweiligen Ferien.....kostenfrei

Bis zu 4 Wochen vor den jeweiligen Ferien.....50% der Kosten

Weniger als 4 Wochen vor den jeweiligen Ferien.....100% der Kosten

<u>Kosten</u>	<u>je Tag</u>
Betreuung	12,00€
Essen	4,30€

Das **Mittagessen** findet um 12.00 Uhr statt, hier nehmen alle Kinder daran teil. Wir planen mit den Kindern selber zu kochen, ansonsten werden vom Cateringservice Hager aus Grosselfingen beliefert.

Ein Wasserspender ist vorhanden, sonstige Getränke bringen die Kinder selbst mit.

Die Betreuung und somit unsere Aufsichtspflicht beginnt um 7.45 Uhr und endet um 16.00 Uhr (Fr. 14.00 Uhr).

Nachdem sich die Kinder angezogen haben, werden sie nach Hause entlassen.

Wenn Sie Ihr Kind abholen möchten, werden die Eltern gebeten die Kinder pünktlich abzuholen und gegebenenfalls den Betreuerinnen telefonisch ihre Verspätung mitzuteilen. Anfallende Überstunden der Mitarbeiter können gegebenenfalls in Rechnung gestellt werden.

Mein Kind: ☐ geht alleine nach Hause ☐ wird abgeholt

Sie erreichen uns während der Betreuungszeiten unter:

Tel.: 09051 – 2400049

Mobil: 0175 - 2084516

Mein Kind wird an folgenden Tagen anwesend sein:

Osterferien 2026:			Pfingstferien 2026:		
Montag	30.03.	☐	Montag	Pfingstmontag	
Dienstag	31.03.	☐	Dienstag	26.05.	☐
Mittwoch	01.04.	☐	Mittwoch	27.05.	☐
Donnerstag	02.04.	☐	Donnerstag	28.05.	☐
Freitag	Karfreitag		Freitag	29.05.	☐
Sommerferien 2026:			Sommerferien 2026:		
Montag	03.08.	☐	Montag	07.09.	☐
Dienstag	04.08.	☐	Dienstag	08.09.	☐
Mittwoch	05.08.	☐	Mittwoch	09.09.	☐
Donnerstag	06.08.	☐	Donnerstag	10.09.	☐
Freitag	07.08.	☐	Freitag	11.09.	☐

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kinderblatt Ferienbetreuung

KIND:

Vorname

Familienname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Klasse (im Vertragsjahr)

Staatsangehörigkeit

Religion

☐

M

☐

W

☐

D

MUTTER:

Vor- und Nachname

Handy

Straße, Hausnummer

Telefon privat

PLZ, Wohnort

Telefon dienstlich

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

VATER:

Vor- und Nachname

Handy

Straße, Hausnummer

Telefon privat

PLZ, Wohnort

Telefon dienstlich

Geburtsdatum

Beruf (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Geschwister:

Name:

Geburtsdatum:

Ich bin damit Einverstanden, dass mein Kind uneingeschränkt an Ausflügen und Veranstaltungen außerhalb des Schulgeländes teilnimmt (z. B. Spielplatz oder Bücherei etc.).

☐ Ja

☐ Nein

Ich willige ein, dass Foto-/Filmaufnahmen, auf denen mein Kind abgebildet ist, für Chroniken, Jahresberichte, Zeitungsartikel, Internet-Präsentationen verwendet oder auf Elternabenden, für kommunalpolitische Gremien oder andere Kreise einer interessierten Öffentlichkeit vorgeführt werden darf (z. B. Vorstellung der Schule mit Mittagsbetreuungsangebot).

☐ Ja

☐ Nein

Folgende Personen sind in dringenden Fällen (Krankheit, Unfall...) zu benachrichtigen, wenn ich selbst nicht erreichbar bin:

Name:

Telefon:

Abholberechtigte Personen:

Name:

Telefon:

Unser Caterer bietet Essen mit und ohne Schweinefleisch an. **Mein Kind bekommt Essen:**

☐

MIT Schweinefleisch

☐

OHNE Schweinefleisch

Was die Betreuerinnen über mein Kind wissen sollten:

Allergien, Krankheiten (chronisch), LRS, ADHS, Diagnosen, ...

Medikamenteneinnahme

Besonderheiten beim Essen (kein Schweinefleisch; Intoleranzen, ...)

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

An:
GS und MS Deiningen
Schulstr. 5
86738 Deiningen

Zahlungsempfänger:
Schulverband Deiningen
Alerheimer Straße 4
86738 Deiningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 28ZZZ00000077647

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

-Für derzeitige Einzugsermächtigungslastschriften und zukünftige SEPA-Lastschriften -

Bitte im Original zurücksenden. Fax oder E-Mail genügen nicht

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schulverband Deiningen für die GS und MS Deiningen widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Schulverband Deiningen** die für die GS und MS Deiningen zu entrichtenden Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schulverband Deiningen** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats ist uns schriftlich mitzuteilen.

Zahlungsart: ☒ wiederkehrend

Vorname und Nachname des **Zahlungspflichtigen**

und des Kindes

Vorname und Nachname des **Kontoinhabers**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Schulverband Deiningen wird Sie rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift über den Einzug mittels dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.