

## Anmeldung zur Ferienbetreuung 2026 in der Ernst-Leitz-Grundschule

### Erziehungsberechtigte/r

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Tel. privat:	Handy:

### Ich melde mein Kind/meine Kinder verbindlich zum Betreuungsangebot an:

Vorname	Nachname	Alter:
Vorname	Nachname	Alter:

### Ich nehmen die Ferienbetreuung für unser Kind in folgenden Wochen in Anspruch:

Betreuung täglich von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr - (Kosten nach Gebührenordnung –60,00 € pro Woche)

	(Bitte ankreuzen)
<b>Osterferien</b>	
KW 14/2026 30.03. - 02.04.2026 (nicht am Feiertag)	
KW 15/2026 07.04. - 10.04.2026 (nicht am Feiertag)	
<b>Pfingstferien</b>	
KW 22/2026 26.05. - 29.05.2026 (nicht am Feiertag)	
KW 23/2026 01.06. - 05.06.2026 (nicht am Feiertag)	
<b>Sommerferien</b>	
KW 34/2026 17.08. - 21.08.2026	
KW 35/2026 24.08. - 28.08.2026	
KW 36/2026 31.08. - 04.09.2026	
KW 37/2026 07.09. - 11.09.2026	
<b>Herbstferien</b>	
KW 44/2026 26.10. - 30.10.2026	

### 4. Lastschriftinzugsverfahren

Ich erteile Abbuchungsermächtigung für mein/unser Konto:

IBAN \_\_\_\_\_

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

--Die Abbuchung erfolgt nach der jeweiligen Ferienbetreuung --

Die Anmeldung muss spätestens vier Wochen vor dem ersten Betreuungstag der jeweiligen Ferienbetreuung im Rathaus/Schule eingegangen sein. Wir behalten uns vor, bei zu wenigen Anmeldungen die Betreuung abzusagen. Sollte dies der Fall sein, bekommen Sie drei Wochen vor der geplanten Ferienbetreuung eine Information.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

# Ferienbetreuung in der Ernst-Leitz-Grundschule



## Abholberechtigung

Name des Kindes \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Notfallnummer \_\_\_\_\_  
Notfallnummer \_\_\_\_\_

- Unser Kind darf selbstständig nach Hause gehen  
 Unser Kind wird abgeholt

- Bitte ankreuzen -

von folgenden Personen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Bitte Namen u. Telefonnummer eintragen-

Diese schriftliche Vereinbarung ist für beide Seiten verbindlich und  
kann nur schriftliche geändert werden.  
Bitte beachten Sie, dass das Schulsekretariat in den Ferien nicht besetzt ist.

## Notfallsituation

Diese Angaben sind nur zur Information bei Notfällen.  
Die Betreuer/innen dürfen grundsätzliche KEINE Medikamente verabreichen.

Krankenversicherung d. Kindes: \_\_\_\_\_  
Krankheiten: \_\_\_\_\_  
Medikamente: \_\_\_\_\_  
Allergien: \_\_\_\_\_  
Arzt/Ärztin d. Kindes: \_\_\_\_\_

Die o.g. Informationen werden sensibel und vertraulich behandelt, die Betreuer/innen unterliegen der Schweigepflicht. Die Angaben werden an keine dritten Personen weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Eingangsvermerk: Stadt/Schule: Datum: \_\_\_\_\_