Verbindliche Anmeldung zur Ferienaktion

Schulkindbetreuung – das Lernmobil an der Schillerschule Bürstadt

Wann	Winterferien (11.01. - 12.01.2027)
Beginn und Ende	**7:30 – 17:00 Uhr / Frühbetreuung ab 7:00 Uhr**
Treffpunkt	Schulkindbetreuung der Schillerschule
Verpflegung	Für das Mittagessen ist gesorgt. (z.B. Lunchpaket) Zwischenverpflegung (zweites Frühstück und Getränk) geben Sie Ihrem Kind bitte selbst mit.
Kosten und Kostenerstattung	**30,00 € / 2 Tage (Essen, Ausflüge, Material)** per Lastschrifteinzug oder Barzahlung Es sind **keine einzelnen Tage buchbar.** In diesem Preis sind Aktionen und Mittagessen enthalten. Bei Nichtteilnahme aufgrund von Krankheit an einzelnen Tagen ist eine Rückerstattung nicht möglich.
Programm	Das Programm erhalten Sie zu Ihrer Information in der letzten Woche vor den Winterferien.
Kleidung/ Rucksack	Die Kinder sollen Kleidung entsprechend der Witterung bzw. des Ausflugsziels anziehen oder mitnehmen. **Bitte geben Sie Ihrem Kind für Essen, Getränk, Regenjacke etc. einen Rucksack mit!**

ANMELDESCHLUSS: 27.11.2026

Diese Seite bitte **bis Freitag, 27.11.2026** in der Betreuung **abgeben**!

Name des Kindes

_____

Ich melde mein Kind verbindlich für die Ferienaktion (11.01.2027 - 12.01.2027) an

Woche 2 11.01.- 12.01.2027 ☐

Telefonnummer:

Mein Kind … geht nach der Ferienaktion um 15 Uhr/ 16 Uhr / 17 Uhr selbstständig nach Hause.* ☐

☐ wird in der Schülerbetreuung um 15 / 16 / 17 Uhr abgeholt. *

*Bitte kreisen Sie die passende(n) Zeit(en) ein. An Ausflugstagen ist die Rückkehr / Abholung erfahrungsgemäß frühestens 15 Uhr.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Ferienaktion aufgenommen werden, vom Verein Lernmobil e.V. zur Berichterstattung über die Ferienaktion oder zur Ankündigung weiterer Angebote genutzt werden können, wenn dabei weder der Name noch der Wohnort meines Kindes abgedruckt sind.
Sie können diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte bei der Anmeldung von Geschwistern zwei Anmeldungen ausfüllen.

☐ **Ich gebe die Teilnehmergebühr bar bei der Anmeldung mit. Die Anmeldung gilt erst nach Bezahlung. (Bitte geben Sie das Geld passend in einem beschrifteten Umschlag ab.)**

☐ **Wir nutzen das Lastschriftverfahren.**
Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag i. H. v. 75,00 € pro Woche von meinem Konto am 09.12.2026 mit dem vorliegenden SEPA-Lastschriftmandat abgebucht wird. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37 ZZZ 000 000 77 291

Unterschrift eines Elternteils: