



Anmeldung Osterferienbetreuung 2024

ABGABE BIS ZUM 19.02.2024

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.
Ganztagsbetreuung
Grundschule Tegelweg

| | | |
|-----------------------|------------|----------------|
| Name (des Kindes): | Straße: | Geburtsdatum: |
| Vorname (des Kindes): | PLZ / Ort: | Telefon/Handy: |
| Klasse: | E-Mail: | |

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung in folgenden Wochen an:

1. Woche 18.03. – 22.03.2024 **GS Tegelweg, Thema: „Knobeln und konstruieren“
Ausflug: Zinnober Kindermuseum**
2. Woche 25.03. – 28.03.2024 **GS Grimsehlweg, Thema: „Märchen & Zauberei“
Ausflug: Zauberswald**

Eine Ferienbetreuung findet nur bei ausreichender Teilnehmerzahl (mind. 10 Kinder) statt. Pro Woche ist ein Kostenbeitrag in Höhe von **60,00 Euro** (warmes Mittagessen, Eintrittsgeld/Ausflug, Materialkosten) **in bar bis zum 19.02.24 mit dieser Anmeldung im Büro der Ganztagsbetreuung zu zahlen**. Bei Vorlage eines gültigen HannoverAktiv-Passes erhalten Sie 50% Ermäßigung auf den Kostenbeitrag.

Zur größtmöglichen Sicherheit Ihrer Kinder benötigen wir folgende Angaben:

- Mein Kind hat keine Allergien.
- Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Die Eltern verpflichten sich, dem Träger alle zur Erfüllung des gesetzlichen und pädagogischen Auftrags notwendige Daten zum Kind und ihrer Person mitzuteilen.

Bei Änderung der Vertragsdaten (Anschrift, E-Mail, Telefon, etc.) informieren die Eltern unverzüglich die Koordinatoren des Ganztags der jeweiligen Schule.

| | | | |
|---|---|--|---|
| Präsident: Dr. h. c. Frank-Jürgen Weise | Landesvorstand: Uwe Beyes Stefan Radmacher Hannes Wendler | Regionalvorstand: Walter Busse Hans Joachim Halbach Michael Homann | Bank für Sozialwirtschaft IBAN: DE02370205000004310000 BIC: BFSWDE33XXX |
|---|---|--|---|

Vereinsregister-Nr. 17661 B, Amtsgericht Charlottenburg, USt-IdNr.: DE 122 124 138



Management System
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105027663



Zeichen für Vertrauen



JOHANNITER

Der Kooperationspartner verpflichtet sich, sämtliche Daten vertraulich zu behandeln und nicht an unbefugte Personen weiterzugeben. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden vom Kooperationspartner beachtet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und meine Telefonnummer für Notfälle an die für die Ferienbetreuung verantwortlichen Personen weitergegeben werden.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____