

# Anne – Frank – Schule macht Ferien

## Herbstferien 2024

Träger: Lega S Jugendhilfe gGmbH ([www.lega-s.de](http://www.lega-s.de))  
Bereich Ferienbetreuung  
Geschäftsführung Thomas Solbrig  
Teamleitung Maria Tiemann

Wir bieten für Schüler und Schülerinnen der Anne-Frank-Schule eine verlässliche und attraktive Ferienbetreuung inklusive Mittagessen an.

**Montag, 07.10.24 – Freitag, 11.10.24**                      **8 – 16 Uhr**  
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 20 €                      (70,00€)

### **Allgemeine Geschäftsbedingungen:**

die Betreuung erfolgt in der Regel durch pädagogische Mitarbeiter der Schule, die dazu in der Lega S Jugendhilfe eingestellt werden

die Betreuung erfolgt in den Räumlichkeiten der Schule, Ausflüge werden durchgeführt

Geschwisterkinder können nicht mit aufgenommen werden

die Beförderung ist von den Eltern selbst durchzuführen

OS-Pass-Inhaber werden vom Beitrag befreit, das Mittagessen wird hälftig bezahlt

die Anmeldung und der Kostenbeitrag gelten für die gesamte Woche

bei Fehlen oder Krankheit können wir keine Kostenrückerstattung vornehmen

im Einzelfall können wir aus pädagogischen oder personellen Gründen eine Aufnahme ablehnen

Anmeldeformulare, die nach der Abgabefrist bei uns eingereicht werden, können wir in der Regel nicht mehr berücksichtigen

Mindestteilnehmerzahl: 6 Personen

Maximale Teilnehmerzahl: 20 Personen

weil wir viel unterwegs sein werden, ist es nicht möglich, dass die Eltern ihre Kinder früher abholen oder später bringen können.

### **Anmeldeschluss: 21.08.2024**

Sie erhalten von uns zeitnah **nach dem Anmeldeschluss** eine **Eingangsbestätigung** bzw. die schriftliche Platzvergabe.

Bei noch offenen Fragen sprechen Sie gerne Herrn Solbrig an: 0541-4043312 oder [solbrig@lega-s.de](mailto:solbrig@lega-s.de).

Melden Sie bitte die Kinder bei Krankheit bei Frau Tiemann (mobil 0160- 6778560 oder email: [ferienafs@lega-s.de](mailto:ferienafs@lega-s.de)) ab. Auch in anderen Fragen steht Ihnen Frau Tiemann über diese Kontaktdaten während der Ferienbetreuung gerne zur Verfügung.

Bitte schicken (Lega S Jugendhilfe gGmbH; Postfach 6024; 49093 Osnabrück) bzw. mailen ([ferienafs@lega-s.de](mailto:ferienafs@lega-s.de)) Sie uns das beiliegende Formular zur Anmeldung **ausgefüllt und unterschrieben** bis zum **21.08.24** zurück.

# Anmeldeformular Herbstferien 2024

Anne-Frank-Schule

Zeitraum: Woche vom 07.10 – 11.10.24 ○

Nachname (Elternteil): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname (Kind): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Pflegebedarf/Medikamente: \_\_\_\_\_

Besonderheiten beim Essen: \_\_\_\_\_

Schwerbehindertenausweis: nein: \_\_\_\_\_ ja: \_\_\_\_\_ mit B? \_\_\_\_\_

Zoojahreskarte: Haben Sie eine Zoojahreskarte? ja: \_\_\_\_\_ nein: \_\_\_\_\_

Schwimmer nein: \_\_\_\_\_ ja: \_\_\_\_\_ Abzeichen: \_\_\_\_\_

Telefon sowie Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

Sie erklären sich mit folgendem einverstanden:

- Kinder und Betreuer halten sich auf dem Schulgelände auf und unternehmen Ausflüge in und außerhalb von Osnabrück. Wir sind indoor und outdoor unterwegs. Wir benutzen öffentliche Verkehrsmittel.
- Die Fachkräfte der Ferienangebote dürfen einfachste Erste Hilfe Maßnahmen für Ihr Kind leisten.
- Wir halten uns an innerhalb des Gebäudes an hausinterne Schulregeln.
- Sie erklären sich mit unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.
- Falls Sie OS – Pass Inhaberin sind: Bitte kopieren und der Anmeldung beilegen!
- Die Bezahlung erfolgt durch Einzug von Ihrem Konto.

## SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Lega S Jugendhilfe gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lega S Jugendhilfe gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Gläubiger – ID: DE96ZZZ00000397396. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den zuvor aufgeführten Betreuungsbedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte