

Anne – Frank – Schule macht Ferien

Sommerferien 2024

Träger: Lega S Jugendhilfe gGmbH (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.

Woche 1: Montag, 24.06.24 – Freitag, 28.06.24	8 – 16 Uhr
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 20 € (70,00€)	
Woche 2: Montag, 01.07.24 – Freitag, 05.07.24	8 – 16 Uhr
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 20 € (70,00 €)	
Woche 3: Montag, 08.07.24 – Freitag, 12.07.24	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: 15.05.2024

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.

Melden Sie bitte die Kinder bei Krankheit bei Frau Tiemann (mobil 0160- 6778560 oder email: 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) Sie uns das beiliegende Formular zur Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben bis zum **15.05.24** zurück.

Anmeldeformular Sommerferien 2024

Anne-Frank-Schule

Zeitraum: Woche vom 24.06 – 28.06.24
Woche vom 01.07 – 05.07.24
Woche vom 08.07 – 12.07.24

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