

# Anne – Frank – Schule macht Ferien

## Sommerferien 2026

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.

<b>Woche 1: Donnerstag, 02.07.26 – Freitag, 10.07.26</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 35 € (85,00€)	
<b>Woche 2: Montag, 13.07.26 – Freitag, 17.07.26</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 25 € (75,00 €)	
<b>Woche 3: Montag, 20.07.26 – Freitag, 24.07.26</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 50,00 € zzgl. Verpflegung 20 € (75,00 €)	

### 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
- die Beförderung ist von den Eltern selbst durchzuführen
- OS-Pass-Inhaber werden vom Beitrag befreit
- 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: 15 Personen
- weil wir viel unterwegs sein werden, ist es nicht möglich, dass die Eltern ihre Kinder früher abholen oder später bringen können.

### Anmeldeschluss: 07.05.2026

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) Sie uns das beiliegende Formular zur Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben bis zum **07.05.26** zurück.

# Anmeldeformular Sommerferien 2026

Anne-Frank-Schule

- Zeitraum:**    **Woche vom 02.07 – 10.07.26**      
                 **Woche vom 13.07 – 17.07.26**      
                 **Woche vom 20.07 – 24.07.26**

**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 \_\_\_\_\_