

# Anne – Frank – Schule macht Ferien

## Sommerferien 2017

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

Wir bieten eine verlässliche und attraktive Ferienbetreuung inklusive Mittagessen und Getränke durch professionelle Fachkräfte.

<b>Donnerstag, 22.06.17 – Freitag, 30.06.17</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 67,20 € zzgl. Verpflegung 28 €	(95,20 €)
<b>Montag, 03.07.17 – Freitag, 07.07.17</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 48,00 € zzgl. Verpflegung 20 €	(68,00 €)
<b>Montag, 10.07.17 – Freitag, 14.07.17</b>	<b>8 – 16 Uhr</b>
Beitrag 48,00 € zzgl. Verpflegung 20 €	(68,00 €)

Einzelnes:

die Betreuung erfolgt durch pädagogische Mitarbeiter der Schule, die dazu in der Lega S Jugendhilfe eingestellt werden  
das Betreuungsangebot gilt für jeweils 5 Tage (bzw. 7 Tage) und kann nur wochenweise gebucht  
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  
Mindestteilnehmerzahl: 6 Jungen und Mädchen  
Maximale Teilnehmerzahl: 20 Jungen und Mädchen (aufgeteilt in zwei Gruppen).

Wir freuen uns, den Kindern ein buntes Ferienprogramm mit verschiedenen kreativen, kulturellen und erlebnisorientierten Verfahren anzubieten. Alle Kinder haben das Recht, sich wohl zu fühlen und eigene Ideen zum Tagesverlauf mit einzubringen.

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

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 **28.04.17** zurück.

Sie erhalten von uns zeitnah 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).

## Anmeldeformular Sommerferien 2017

Zeitraum: \_\_\_\_\_

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

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

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

Adresse: Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

Pflegebedarf: \_\_\_\_\_

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

Welche Medikamente? Was müssen wir beachten?: \_\_\_\_\_

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

Zoojahreskarte: Haben Sie eine Zoojahreskarte? Ja: \_\_\_ Nein: \_\_\_

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

Sie erklären sich mit folgendem einverstanden:

- Kinder und Betreuer halten sich auf dem Schulgelände auf und unternehmen Ausflüge in der Region Osnabrück. Wir sind indoor und outdoor unterwegs. Wir benutzen öffentliche Verkehrsmittel.
- Die Erzieher der Ferienangebote dürfen einfachste Erste Hilfe Maßnahmen für Ihr Kind leisten.
- Wir halten uns an innerhalb der Schule die Regeln der **Anne – Frank – Schule**.
- Die Plätze werden nach Eingangsdatum vergeben! (maximal 20 Plätze)
- Falls Sie OS – Pass Inhaberin sind: Bitte kopieren und der Anmeldung beilegen!
- Die Bezahlung erfolgt durch Einzug von Ihrem Konto.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind Wechselwäsche mit. Danke!

### 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