



Anmeldung Ferienbetreuung

Name des Kindes _____ Klasse _____

Hiermit melde ich mein Kind zu folgenden Ferien verbindlich an:

- ☐ **Osterferien** vom 07.04. – 10.04.2026
- ☐ **Sommerferien** vom 20.07. – 24.07.2026
- ☐ **Sommerferien** vom 27.07. – 31.07.2026
- ☐ **Sommerferien** vom 03.08. – 07.08.2026
- ☐ **Herbstferien** vom 12.10. – 16.10.2026
- ☐ **Weihnachtsferien** vom 04.01. – 12.01.2027

Betreuungszeiten: 8.00 bis 16.00 Uhr

Kosten pro Woche: 70,00 €

Die Anmeldung muss spätestens **sechs Wochen vor Beginn der Ferien ausschließlich per Mail** an: ganztag@peter-schoeffer-schule.itis-gg.de eingegangen sein.

Ihre Bestätigung mit der Zahlungsaufforderung erhalten Sie ca. 4 Wochen vor Ferienbeginn **(bitte nicht vorher überweisen)**.

Datum

Unterschrift