



## Vereinbarung Ferienbetreuung (B)

### Ferienbetreuung für Betreuungskinder und externe Kinder

Anmeldung einer Schülerin / eines Schülers  
an der Friedensschule Groß-Zimmern  
für das Schuljahr 2024/2025

#### **Weihnachtsferien**

bei ASB Regionalverband Südhessen  
durch die Personensorgeberechtigten

Name der/des Erziehungsberechtigten:	Vorname:
Telefon:	Mail:
Adresse:	

1. Die Anmeldung erfolgt für:			
1. Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Adresse (bei Abweichung):		Klasse:
2. Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Adresse (bei Abweichung):		Klasse:
3. Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Adresse (bei Abweichung):		Klasse:

#### 2. Wir benötigen eine Ferienbetreuung für den folgenden Zeitraum:

3. Ferienwoche vom 06.01. bis 10.01.2025

#### 3. Die Ferienbetreuung findet statt:

in der Zeit von 08:00 bis 16:00 Uhr



**4. Die Kosten für die gewünschte Ferienbetreuung sind:**

1.  55 € / Woche

**5. Allgemein gültige Bedingungen für die Ferienbetreuung:**

1. Das tägliche Mittagessen wird von den Eltern bei Agrarservice Starkenburg GmbH bestellt und von dieser abgerechnet. Nähere Informationen erhalten Sie unter: [www.agrarpower.de](http://www.agrarpower.de)
2. Anmeldeschluss ist der **15.11.2024** . Bitte geben Sie den Vertrag fristgerecht in der Betreuung ab.
3. Die Mindestteilnehmerzahl ist 13.
4. Die Zahlungsmodalitäten werden per Bankeinzug über die angegebene Bankverbindung im Formular „Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat“ abgewickelt.
5. Bei Ausflügen werden Gelder für eventuelle Eintritte und Fahrtkosten gegebenenfalls gesondert erhoben.
6. Ein Rücktritt von der Anmeldung bis zu 2 Wochen vor Beginn der Ferienbetreuung ist ohne Erhebung von Stornokosten in Höhe von 15,00 € pro Woche möglich. Danach wird die Stornogebühr erhoben.

Im Falle eines kurzfristigen Ausfalles durch Krankheit oder Fehlen des Kindes werden Elternentgelte nicht zurückerstattet.

**7. Externe Kinder:**

Hier müssen die beiliegenden Formulare ausgefüllt werden  
(Sepa-Lastschriftmandat, Stammdaten)

Auch vorgelegt werden muss ein Nachweis über einen ausreichenden Impfschutz gegen Masern oder eine Immunität gegen Masern (siehe beiliegende Elterninformation zur Masernschutzimpfung)

Vor- und Zuname der/des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

**Laut Rahmenkonzept des Landkreises Darmstadt-Dieburg werden Ferienangebote für alle Kinder in Pakt-Schulen nur noch in der angegebenen Zeit zum angegebenen Preis angeboten. Die Mindestteilnehmerzahl ist 13.**