

Anmeldebogen für die kostenpflichtige Ferienbetreuung* im SJ 2024/25

***Die Betreuung wird nur angeboten, wenn sich mindestens 5 Kinder
je angebotenem Betreuungstag anmelden.**

Im Rahmen der Ferienbetreuung ist die Schulstube täglich von 8.00 – 14.00 Uhr geöffnet.
Bitte beachten Sie, dass Sie Ihre Kinder bis spätestens 9.00 Uhr bringen.

Eine Anmeldung ist nur möglich, wenn ein Masernnachweis vorliegt!

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte:

Sommerferien von Mo., 14.07. bis Di., 26.08.2025

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er)

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse

für folgende Tage _____ verbindlich an.

Sie erreichen uns/mich tagsüber telefonisch wie folgt:

Name, Vorname Tel.

Mobil

Name, Vorname Tel.

Mobil

Wichtige Informationen:

Mein/e Kind/er haben folgende Allergien/ Unverträglichkeiten/Auffälligkeiten/
Krankheiten/Sonstiges:

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden**,

- dass mein/e Kind/er bei kleineren Verletzungen oder Stichen homöopathisch versorgt wird/werden.
- dass mein/e Kind/er in der Schulstube auf Bäume klettern darf/klettern dürfen.
- dass mein/e Kind/er in der Schulstube barfuß laufen darf/dürfen.

*(**bitte ggf. streichen)*

Mein/e Kind/er dürfen zusätzlich zu den o.g. Erziehungsberechtigten von folgenden
Personen abgeholt werden:

Mein/e Kind/er darf/dürfen um _____ Uhr alleine nach Hause geschickt werden.

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

Bearbeitungsvermerk Freie Waldorfschule Soest e.V.:

Der Betreuungsbeitrag beträgt **85 EUR** für die **Betreuung bis 14.00 Uhr** für ein (1) Kind und enthält das Mittagessen. Einzelne Tage können zu einem Tagesbeitrag in Höhe von 30 Euro gebucht werden.

Zusätzliche Kosten: Ggf. Eintrittsgelder/Fahrtkosten für Ausflüge

Hiermit buche ich die Ferienbetreuung verbindlich. (Keine Rückerstattung der Gebühren bei Absage!)

Den Betreuungsbeitrag bitten wir per Einzugsermächtigung von unserem Konto einzuziehen (Einzug erfolgt vor Beginn der Betreuungszeiten):

Kontoinhaber*in

Bankinstitut

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in