

Rückgabe bis 07.10.2026

Gemeinde Sasbachwalden

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung für Erstklässler

Herbstferien 2026



Eltern/Erziehungsberechtigte: _____

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Klasse im Schuljahr 2026/2027: _____

Alter des Kindes/Geburtsdatum: _____

Für Rückfragen steht Ihnen das Betreuungsteam gerne zur Verfügung:	
Telefon:	07841/64079-50
Mobil:	0152/32151201
E-Mail:	schulkindbetreuung@sasbachwalden.de

Wir melden unser Kind für die **Ferienbetreuung** in den **Herbstferien** (26.10. – 30.10.2026) verbindlich wie folgt an (bitte ankreuzen):

☐

Ganztagsbetreuung:

Unser/Mein Kind ist bereits für die Ganztagsbetreuung während der Schul- und Ferienzeit angemeldet. Unser/Mein Kind kommt an folgenden Tagen:

Betreuungszeit: 07:15 Uhr – 15:15 Uhr

☐ Montag, 26.10.26

☐ Dienstag, 27.10.26

☐ Mittwoch, 28.10.26

☐ Donnerstag, 29.10.26

☐ Freitag, 30.10.26

☐ ganze Woche (Montag, 26.10.26 – Freitag, 30.10.26)

☐

Ohne Ganztagsbetreuung:

Wochenbetreuung:

Betreuungszeit: 07:15 Uhr – 15:15 Uhr

Wochenbeitrag: 55,00 € (zzgl. Kosten für das Mittagessen)

☐ ganze Woche (Montag, 26.10.26 – Freitag, 30.10.26)

Abholung:

- ☐ Unser/Mein Kind wird von der Ferienbetreuung abgeholt.
- ☐ Unser/Mein Kind darf nach der Ferienbetreuung alleine nach Hause laufen.

Fotoaufnahmen:

Für Veröffentlichungen z.B. auf der Homepage der Gemeinde Sasbachwalden, Presseberichte und Berichte im Achertäler. Keine Namensnennung

- ☐ Wir/Ich sind/bin damit **einverstanden**, dass Bilder unseres/meines Kindes veröffentlicht werden.
- ☐ Wir/Ich sind/bin **nicht** damit **einverstanden**, dass Bilder unseres/meines Kindes veröffentlicht werden.

Allergien/Unverträglichkeiten:

Unser/Mein Kind

- ☐ hat keine uns bekannte Lebensmittelunverträglichkeit bzw. Lebensmittelallergie.
- ☐ hat folgende uns bekannte Lebensmittelunverträglichkeit bzw. Lebensmittelallergie:

- ☐ hat folgende Essgewohnheiten:

Hinweise:

- Die Kernzeit, in der die Kinder anwesend sein sollten, ist von 9:00 – 13:00 Uhr.
- Bitte beachten Sie die aktuelle Benutzungsordnung

Bezahlung:

- ☐ Einzugsermächtigung:

IBAN.: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Sasbachwalden, den _____

Unterschrift der Eltern

bzw. Erziehungsberechtigten und Kontoinhaber: _____