Anmeldung Ferienbetreuung Grundschulen in Traunreut (Schuljahr 2026/2027)

(Bitte in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine ausfüllen)

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Traunstein e.V.
Crailsheimstr. 12, Tel. 0861 209764-13
83278 Traunstein

Download: www.awo-kv-ts.de

Ich/Wir (Erziehungsberechtigte)

_____

Wohnhaft in
(PLZ/Ort/Straße)_____

erreichbar:
(Telefon/Handy):_____

E-Mail:_____

melden das Kind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse:_____

Wohnhaft (falls abweichend von o. g.
Adresse)_____

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Kinder,

auch im Schuljahr 2026/2027 bieten die Mittagsbetreuungen der Arbeiterwohlfahrt Ferienbetreuung an. Wir freuen uns, wenn sich wieder viele Kinder an unserem vielseitigen Programmangebot beteiligen. Gruppenspiele, Basteln, Gemeinschaftsspiele, Backen, gemeinsam Geschichten hören und kreatives Gestalten sind im Angebot. Die Ferienbetreuung findet in den Räumen der **Grundschule NORD, Bodelschwinghstraße 1 in Traunreut** statt. Feste Schuhe und strapazierfähige Kleidung sind notwendig. Bitte Brotzeit mitbringen!
Damit eine gründliche Vorbereitung und Planung möglich ist, bitten wir um rechtzeitige Anmeldung. Bereits bei der Anmeldung sollte klar sein, ob eine Halbtages- bzw. Ganztagesbetreuung benötigt wird. Wir behalten uns vor, dass bei einer zu geringen Beteiligung (Anmeldung) die Ferienmaßnahme nicht stattfindet.

Bei nicht Zustandekommen der Ferienbetreuung werden Sie zeitnah darüber informiert.

Der Anmeldeschluss und die Buchungsstornierung für die Herbstferien ist Freitag, der 23.10.2026!

Herbstferien

□ 02.11.2025 – 06.11.2025
□ Halbtagesbetreuung
□ Ganztagesbetreuung

Spielekonsolen und Handys müssen zuhause bleiben!

Ferienbetreuungskosten pro WOCHE für Kinder (innerhalb Stadtgebiet) für die Betreuung:

Halbtagesbetreuung von 07.45 Uhr – 13.00 Uhr
Euro 75,00 incl. Mittagessen & Materialkosten

Ganztagesbetreuung von 07.45 Uhr – 16.00Uhr
Euro 95,00 incl. Mittagessen & Materialkosten

- bin Vegetarier
- kein Schweinefleisch

- Zwecks Ermäßigung des Betreuungsbetrages bitten wir um Rücksprache.

Das Team der Mittagsbetreuung freut sich auf Euer Kommen!

Ich/Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos des o. g. Kindes auf/in

-	interner Dokumentation	□ einverstanden	□ NICHT einverstanden
-	Plakaten/Flyer	□ einverstanden	□ NICHT einverstanden
-	Zeitungsberichten	□ einverstanden	□ NICHT einverstanden
-	Internet	□ einverstanden	□ NICHT einverstanden

Ort/Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter:_____

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige/n die Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Traunstein e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, die mit dem Besuch des o.g. Kindes in der Ferienbetreuung zusammenhängen (Betreuungsgebühr/Essenskosten) durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Traunstein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:
Name/Vorname:_____

Anschrift des Kontoinhabers: **PLZ:**_____ **Ort:** _____

Straße/Hsnr. _____

Kreditinstitut: **Name und Ort Ihrer Bank:**

_____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschriften: **Ort:** _____ **Datum:** _____ **Unterschrift:**
_____