

Eingang: _____



JOHANNITER

Anmeldung zur Ferienbetreuung an der Grundschule Roding

Die Ferienbetreuung findet in den unten genannten Zeiträumen, jeweils von Montag bis Freitag (mit Ausnahme der Feiertage), in der Zeit von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr in den Räumen der **OGTS der Grundschule Roding**, statt.

Hier erhalten Sie die Möglichkeit, Ihre bevorzugten/benötigten Wochen der Betreuung anzukreuzen.

Hinweise:

- Die Anmeldung ist bis zum **30.04.2026** möglich. Bitte geben Sie den Anmeldebogen im Rathaus ab.
- Ferienbetreuungswochen werden nur dann angeboten, wenn sie von mindestens einem Erstklässler mit Rechtsanspruch gebucht werden.
- Der pauschale Beitrag pro Ferienwoche wird Ihnen vorab in Rechnung gestellt. Die Teilnahme an der Ferienbetreuung ist nur mit ausgeglichenem Beitragskonto möglich.
- Sozial bedürftige Familien können für die Ferienbetreuungsmaßnahme einen Zuschuss erhalten. Bei Anfragen, ob diese Möglichkeit für Sie relevant ist, wenden Sie sich bitte vorab an das Landratsamt (Bildungs- und Teilhabeleistungen)
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass **die Anmeldung nur für ganze Wochen** möglich ist.
- Ihr Kind ist während der Ferienbetreuung über die **jeweilige Krankenkasse** versichert.
- Vorschulkinder können an der Betreuung nicht teilnehmen.
- Bei Erkrankung des Kindes oder Stornierung nach Anmeldeschluss ist **keine** Beitragserstattung möglich.

Nach Anmeldeschluss (30.04.2026) erhalten Sie baldmöglichst eine Rückmeldung.

Gewünschte Ferienwochen für:

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:	Klasse im SJ 26/27:
Schuljahr 2026/2027:		
Herbstferien 03.11.-06.11.2026 – keine Betreuung (4 Tage)		
Buß- und Bettag 18.11.2026 – keine Betreuung (1 Tag)		
Weihnachtsferien 28.12.26-08.01.27 – keine Betreuung (7 Tage, Weihnachten und Silvester zählen hier nicht)		
Faschingsferien 08.02.-12.02.2027 (5 Tage)		
<input type="checkbox"/> 08:00-16:00 Uhr 150,00€		
<input type="checkbox"/> mit Mittagessen 25,00€		<input type="checkbox"/> ohne Mittagessen*
Osterferien 22.03.-25.03.2027 (4 Tage)		
<input type="checkbox"/> 08:00-16:00 Uhr 120,00€		
<input type="checkbox"/> mit Mittagessen 20,00€		<input type="checkbox"/> ohne Mittagessen*



Osterferien 30.03.-02.04.2027 (4 Tage)

08:00-16:00 Uhr **120,00€**

mit Mittagessen **20,00€**

ohne Mittagessen*

Pfingstferien 18.05.-21.05.2027 (4 Tage)

08:00-16:00 Uhr **120,00€**

mit Mittagessen **20,00€**

ohne Mittagessen*

Pfingstferien 24.05.-28.05.2027 (ohne 27.05.) (4 Tage)

08:00-16:00 Uhr **120,00€**

mit Mittagessen **20,00€**

ohne Mittagessen*

Sommerferien I 02.08.-06.08.2027 (5 Tage)

08:00-16:00 Uhr **150,00€**

mit Mittagessen **25,00€**

ohne Mittagessen*

Sommerferien II 09.08.-13.08.2027 (5 Tage)

08:00-16:00 Uhr **150,00€**

mit Mittagessen **25,00€**

ohne Mittagessen*

Sommerferien 16.08.-27.08.2027 – keine Betreuung (10 Tage)

Sommerferien III 30.08.-03.09.2027 (5 Tage)

08:00-16:00 Uhr **150,00€**

mit Mittagessen **25,00€**

ohne Mittagessen*

Sommerferien IV 06.09.-10.09.2027 (5 Tage)

08:00-16:00 Uhr **150,00€**

mit Mittagessen **25,00€**

ohne Mittagessen*

Sommerferien 13.09.2027 – keine Betreuung (1 Tag)

*Ausreichend Verpflegung ist mitzubringen

Vorankündigung für das Schuljahr 2027/2028 – noch nicht buchbar!

Herbstferien 02.11.-05.11.2027 (4 Tage)

Buß- und Betttag 17.11.2027 – keine Betreuung (1 Tag)

Weihnachtsferien – keine Betreuung (4 Tage, Weihnachten und Silvester zählen hier nicht)



Anschrift des/der Sorgeberechtigten:

Name, Vorname (des/der Sorgeberechtigten):	Name, Vorname (des/der Sorgeberechtigten):
Anschrift (Straße und Hausnummer):	Anschrift (Straße und Hausnummer):
PLZ und Wohnort:	PLZ und Wohnort:
E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben!):	E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben!):
Telefon:	Telefon:
Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden: Name: Telefon:	Falls ich selbst nicht erreichbar bin, soll nachfolgende Person benachrichtigt werden: Name: Telefon:
Krankenkasse des Kindes:	
Oder: Kind ist mit Vater/Mutter versichert bei:	

Wichtig für das Betreuungspersonal:

Liegen Allergien, Erkrankungen vor bzw. Medikation, die es zu beachten gilt?
Sprechen Sie ggf. das Betreuungspersonal an und geben weitere, detaillierte Auskünfte!
Name des behandelnden Arztes/Telefon:
Das Kind <input type="checkbox"/> wird abgeholt <input type="checkbox"/> darf alleine heimgehen Wenn Ihr Kind abgeholt wird, von wem?:

Erklärung zum Datenschutz

Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift unter diesen Vertrag seine/ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen Daten. Datenschutzinformationen zur Datenerhebung, Speicherung und Löschung finden Sie auf der Internetseite: www.johanniter.de/datenschutzinformation

Ort

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten