

Ferienbetreuung an der Luise Leikam Schule in Fürth für das Schuljahr 2024/2025

Eine Betreuung findet für folgende Ferienzeiten statt:

Herbstferien	von 28.10.2024 bis 31.10.2024 (1 Woche Mo, Di, Mi, Do)
Winterferien	von 03.03.2025 bis 07.03.2025 (1 Woche Mo. - Fr.)
Osterferien	von 14.04.2025 bis 25.04.2025 (2 Wochen Mo. - Do. + Di. - Fr.)
Sommerferien	von 04.08.2025 bis 29.08.2025 (4 Wochen Mo. - Fr.)
Betreuungszeiten:	Montag bis Donnerstag 08:00 Uhr bis 16:30 Uhr und Freitag von 08:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Bedingungen & Kosten

Die Betreuung in den Ferien kann nur als „Gesamtpaket“ für 370,00 € (die Beitragsfestsetzung erfolgt durch die Stadt Fürth) zzgl. 20,00 € Reinigungspauschale gebucht werden.

Geschwisterrabatt wird gewährt, in Höhe von 30 % - entspricht 259,00 €.

Die Verpflegungskosten betragen täglich 5,50 € pro Kind (Stand 02/2024) und werden ebenfalls über die Arche gGmbH verrechnet.

Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat mit Ihrer Anmeldung aus. Eine Anmeldung ist nur mit der Zustimmung zur Lastschrift möglich.

Wir bestätigen Ihre Anmeldung zeitnah. Dies kann unter Umständen jedoch mehrere Wochen dauern, da wir nicht jede einzelne Anmeldung sofort bearbeiten.

Für nicht genutzte Ferienbetreuung besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Entgeltes.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung (inkl. SEPA-Lastschriftmandat) an:

Frau Tanja Macher (Ansprechpartnerin für Anmeldungen und Rechnungen)

vorzugsweise per E-Mail an tanja.macher@archeggmbh.de

per Fax: 0911 / 740 93 99

oder per Post
Arche gGmbH
z.Hd. Tanja Macher
Theresienstraße 17
90762 Fürth

Für evtl. Rückfragen erreichen Sie Frau Macher dienstags unter 0911 / 740 93 34

Bitte geben Sie die Anmeldeunterlagen nicht in der Schule, Mittags- oder Ferienbetreuung ab.

Für Fragen zur Betreuung steht Ihnen Frau Ricarda Schmeiser gerne zur Verfügung.

Telefon: 0911 / 239 566 - 95 E-Mail: ricarda.schmeiser@archeggmbh.de



Anmeldung zur Ferienbetreuung an der Luise Leikam Schule in Fürth

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes

Nachname: _____ Vorname: _____

für das **Schuljahr 2024/25** in die Ferienbetreuung an oben genannter Schule.

Bitte füllen Sie alle Felder aus!

(wir behandeln alle Daten vertraulich und geben diese auch nicht weiter)

Angaben zum Kind:

Geburtsdatum	
Geschlecht	
Schule	
Klasse 2024/25	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Telefonnummer	

Mein/Unser Kind besuchte bereits im Schuljahr 2023/2024 die Ferienbetreuung.

Ja Nein

Ich/Wir habe(n) die AGB gelesen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person bestätigt diese, dass die Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person eingeholt wurde.

Einverständniserklärung

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass unser / mein Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

an Ausflügen und Aktivitäten im Rahmen der Ferienbetreuung teilnimmt. Die Ausflüge finden ausschließlich unter Aufsicht durch das Betreuungspersonal statt.

Uns ist bekannt, dass für Schäden, die durch Nichtbeachtung der Anweisungen des Betreuungspersonals entstehen, keine Haftung übernommen werden kann.

Nachhausewegregelung für die Ferienbetreuung

mein/unser Kind

wird jeden Tag zwischen 08.00 und 08.30 Uhr gebracht.

kommt jeden Tag allein zwischen 08.00 und 08.30 Uhr.

Abholzeit:

mein/unser Kind

wird jeden Tag zwischen 16.00 Uhr und 16.30 Uhr **abgeholt**. Ggf. weitere

abholberechtigte Personen: _____

darf nach der vereinbarten Betreuungszeit allein **nach Hause gehen**:

Montag bis Donnerstag 16.00 Uhr 16.30 Uhr _____

Freitag 14:00 Uhr

Bei Nichteinhaltung der Abholzeiten werden wir für die verlängerte Betreuung bis 30 Minuten **zusätzlich einen Betrag über 60,- €** in Rechnung stellen.

Notfallkontakt

Name der Kontaktperson: _____

Telefon (Erreichbarkeit bitte wenn möglich mit Uhrzeit eingrenzen)

Telefonnr.: _____ Uhrzeit: _____

Mobil: _____ Uhrzeit: _____

Mobil: _____ Uhrzeit: _____

Krankheiten / Medikamente:

(z.B.: Bluterkrankheit, Asthma, Epilepsie...) (was, wie oft, Dosierung?)

Allergien/ Unverträglichkeiten/ Vegetarisches Essen:

Bitte teilen Sie Änderungen (auch kurzfristige und einmalige) telefonisch oder schriftlich den verantwortlichen Mitarbeiterinnen mit.

Bei nicht erfolgten Änderungsmitteilungen kann z.B. das Kind an unbekannte Personen nicht übergeben werden.

Bitte melden Sie Ihr Kind auch im Krankheitsfall ab.

Einwilligungserklärung zur Erstellung und Verbreitung von Fotoaufnahmen zu internen Zwecken und zur Öffentlichkeitsarbeit

Zwischen Arche gGmbH, Ferienbetreuung, Theresienstraße 17, 90762 Fürth
und Herr/Frau

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Personensorgeberechtigte/r von:

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vereinbarung

- Die Personensorgeberechtigten sind grundsätzlich mit Foto-, Film- und Tonaufnahmen einverstanden, bei denen ihr Kind/Jugendlicher im Rahmen des Einrichtungsbesuches (einschließlich Veranstaltungen, an denen ihr Kind mit der Einrichtung teilnimmt) abgebildet wird.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Veröffentlichung des Bildmaterials in den Druckerzeugnissen der Arche gGmbH (Flyer, Jahresbericht) sowie auf der Webseite www.archeggmbh.de / www.kinderarcheggmbh.de einverstanden.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Weitergabe von ausgewähltem Bildmaterial an Dritte wie der örtlichen Presse, Kooperationspartnern einverstanden.
- Die Personensorgeberechtigten sind mit der Veröffentlichung des Bildmaterials (in verkleinerter Form) auf der Facebook/Instagram-Seite der Arche gGmbH einverstanden.

Erklärung

Vor der Veröffentlichung des Bildmaterials außerhalb der obengenannten Punkt wird die Einwilligung des Fotografierten für die konkreten Fotoaufnahmen schriftlich eingeholt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung der Unterzeichnenden ist bei Mehrpersonenabbildungen unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/des Abgebildeten ausfällt. Die Einwilligung ist freiwillig, aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile. Den Eltern ist das Fotografieren und Filmen in der Einrichtung nur auf Veranstaltungen (Festen und Ausflügen) und nur mit der Einschränkung gestattet, dass die Aufnahmen über den Personenkreis der Einrichtung hinaus nicht öffentlich verbreitet und ausgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Bei Unterschrift nur einer sorgeberechtigten Person bestätigt diese, dass die Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person eingeholt wurde.