

**Anmeldung für die
Ferienbetreuung
im Schuljahr 2025/2026 an der Grundschule Zedernstraße**

Grundschule Zedernstraße 2a 90768 Fürth Tel: 0911 / 78 07 87 – 0 bzw. – 21 Fax: 0911 / 78 07 87 – 20 E-Mail: info@gs-zedern-fuerth.de	Klasse	Eingangsstempel
	FAD-Nr.	

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

Name	Vorname	für das	Schuljahr
			2025/2026

Geb.-Datum						

Geschlecht	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

in die Ferienbetreuung an obiger Schule. Eine Betreuung findet für folgende Ferienzeiten statt:

Herbstferien vom 03.11.2025 bis 07.11.2025 (1 Woche)
Faschingsferien vom 16.02.2026 bis 20.02.2026 (1 Woche)
Osterferien vom 30.03.2026 bis 10.04.2026 (2 Wochen)
Sommerferien vom 03.08.2026 bis 28.08.2026 (4 Wochen)

Die Betreuung in den Ferien ist nur als „Gesamtpaket“ zu 370,00 € (vorbehaltlich des noch ausstehenden Stadtrats- bzw. Gremiumsbeschlusses) buchbar. Einzelne Module können nicht gewählt werden.

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

Besuchen zwei oder mehr Kinder von unterhaltspflichtigen Eltern oder Personensorgeberechtigten gleichzeitig eine städtische Kindertagesbetreuung oder ein Angebot der Ganztagschule, so ermäßigt sich das jeweils günstigere Betreuungsentgelt um 30 % (Geschwistertarif); vorbehaltlich des noch ausstehenden Stadtrats- bzw. Gremiumsbeschlusses).

Das zusätzlich anfallende **Essensgeld** i.H.v. insgesamt **216,00 €** (vorbehaltlich des noch ausstehenden Stadtrats- bzw. Gremiumsbeschlusses) wird über das Schulverwaltungsamt der Stadt Fürth per Lastschriftverfahren eingezogen.

Es steht Ihnen natürlich frei, an welchen Tagen Ihr Kind die Betreuung tatsächlich besucht.

Name und Vorname d. Erziehungsberechtigten (Vater, Mutter, Vormund)		Geb.-Datum
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	Telefon (tagsüber erreichbar)

Ich/Wir bitte(n) das Betreuungsentgelt i.H.v. **einmalig 370,00 € am 01.08.2025** von folgender Bankverbindung abzubuchen; die SEPA-Lastschriftmandate liegen bei.

		SEPA an Ka:
BIC oder Bankleitzahl	IBAN oder Kontonummer	
Name des Geldinstituts – Ort:		
Kontoinhaber:		

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn)
Name, Anschrift, Tel.-Nr.:

Hausarzt: _____

Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme ...):

Mir/uns ist bekannt, dass die Zahlung des Entgelts Voraussetzung für die Betreuung in den Ferienzeiten ist.

Eine Konto-, Namens- oder Adressänderung werde(n) ich/wir unverzüglich der Schule, dem Schulverwaltungsamt sowie der Stadtkasse mitteilen.

Bitte teilen Sie uns rechtzeitig telefonisch unter **0911 / 78 07 87 - 0 oder 0 911 / 78 07 87 – 21** mit, wenn Ihr Kind nicht an der Betreuung teilnimmt.

Mein/Unser Kind besuchte bereits im Schuljahr **2024/2025** die Ferienbetreuung:

Ja Nein

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir den Erhalt sowie die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung (s. Elternbrief).

Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen!			
Sollstellung gef.	Anmeldung erl.		