

Abgabetermin:

31.01.2026

Hugo-Buderus-Schule/
Seementalschule/ Erlenbachschule
Schule am Niedertor

**Hessen-Süd**

AWO Perspektiven gGmbH

Jugendhilfe und Schule
Wetteraukreis
-Ferienbetreuung-

Anmeldung erfolgt über:
HBS & STS & EBS & SaNt
Sharon.schmidt@awo-hs.org
Janine.krueger@awo-hs.org
Ulrike.Kegel@awo-hs.org
www.awo-hs.org

Anmeldung Ferienbetreuung 2026/2027
der AWO Schülerbetreuung
an Grundschulen Hirzenhain, Ober-Seemen,
Gedern und Gedern-Wenings

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für nachfolgendes Ferienangebot an:

Name des Kindes:

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum:

Tag.Monat.Jahr _____

Klasse _____

Wohnort:

Straße _____

PLZ Ort _____

Mein Kind ist ein Grundschulkind an folgender Schule (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hugo-Buderus-Schule Hirzenhain | <input type="checkbox"/> Erlenbachschule Gedern |
| <input type="checkbox"/> Seementalschule Ober-Seemen | <input type="checkbox"/> Schule am Niedertor Gedern-Wenings |

Betreuungsgebühr pro Ferienwoche:

105,- EUR zzgl. 25,- EUR für das Mittagessen.Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für folgende Ferienwoche **verbindlich** von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr an (**Mindestteilnahme** für die Ferienwoche)

Hessische Schulferien	Ferienwoche	Standort des Ferienangebotes	bitte ankreuzen
Sommerferien 2026 (Teilnahme für Schulanfänger 2027/2028 ab August 2027 möglich.)			
29.06.-10.07.2026	1. + 2. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
13.07.-17.07.2026	3. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
20.07.-24.07.2026	4. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
27.07.-31.07.2026	5. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
03.08.-07.08.2026	6. Sommerferienwoche	Hugo-Buderus-Schule Hirzenhain	<input type="checkbox"/>
Herbstferien 2026			
05.10.-09.10.2026	1. Herbstferienwoche	Seementalschule Ober-Seemen	<input type="checkbox"/>
12.10.-16.10.2026	2. Herbstferienwoche	Schule am Niedertor Wenings	<input type="checkbox"/>
Weihnachtsferien 2026/2027			
23.12.2026 - 01.01.2027	1.+2. Weihnachtsferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
04.01.-08.01.2027	letzte Weihnachtsferienwoche	Erlenbachschule Gedern	<input type="checkbox"/>
Osterferien 2027			
22.03.-25.03.2027	1. Osterferienwoche	Hugo-Buderus-Schule Hirzenhain	<input type="checkbox"/>
30.03.-03.04.2027	2. Osterferienwoche	Seementalschule Ober-Seemen	<input type="checkbox"/>
Sommerferien 2027/2028			
28.06.-02.07.2027	1. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
07.07.-11.07.2027	2. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
14.07.-18.07.2027	3. Sommerferienwoche	kein Angebot	<input type="checkbox"/>
21.07.-25.07.2027	4. Sommerferienwoche	Schule am Niedertor Wenings	<input type="checkbox"/>
28.07.-02.08.2027	5. Sommerferienwoche	Erlenbachschule Gedern	<input type="checkbox"/>
05.08.-09.08.2027	6. Sommerferienwoche	Hugo-Buderus-Schule Hirzenhain	<input type="checkbox"/>

Der Betreuungsvertrag für das Ferienangebot kommt erst durch eine schriftliche Bestätigung der AWO Perspektiven gGmbH zustande.

Bei der Bestellung des Mittagessen möchten wir Ihre Wünsche berücksichtigen:

Mein Kind ist Vegetarier ja () nein () kein Schweinefleisch ja () nein ()

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Alle Erstklässler können am Ferienangebot ab der 6. Sommerferienwoche teilnehmen.

Bitte beachten Sie, dass für anstehende Ausflüge noch weitere Fahrt-, Eintritts- und evtl. Essenskosten entstehen können. Diese werden rechtzeitig bekannt gegeben und eingesammelt.

Wer ist im Notfall zu informieren/erreichbar:

Wir bitten Sie, uns mindestens eine Person (Telefonnummer/ein Kontakt) zu nennen, die im Notfall erreichbar ist. Dies können auch mehrere Personen sein. Auch wenn uns Ihre Kontaktdaten bereits bekannt sind, bitte hier eine Angabe machen. Vielen Dank.

Name (ggf. Verwandtschaftsverhältnis):

Telefon-/Handy-Nr.

Name (ggf. Verwandtschaftsverhältnis):

Telefon-/Handy-Nr.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an allen Veranstaltungen im Rahmen des Ferienprogrammes der AWO Schülerbetreuung, an den o.g. Schulen an Spaziergängen und anderen Aktivitäten, die nicht auf dem Gelände stattfinden, teilnimmt.

Ich/Wir erkenne/n hiermit durch meine/unsere Unterschrift die derzeitige gültige Geschäftsordnung des Trägers sowie die für das Ferienangebot an den o.g. Schulen an. Die Beitrags- und Geschäftsordnung für das Angebot liegt mir vor.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch von der AWO Perspektiven gGmbH für die Abwicklung des Betreuungsangebotes gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen, Unternehmen und Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Eine Betreuung kann dann jedoch nicht gewährleistet werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen bzw. deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlich verpflichteten Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schwerwiegenden pädagogischen Schwierigkeiten nach Hause geschickt wird (eine telefonische Benachrichtigung erfolgt an den/die Erziehungsberechtigten). Ich/Wir werde/n für die entstandenen Kosten aufkommen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei einer Erkrankung in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an meine/unsere Adresse. Die akute Versorgung kann vor meinem/unserem Eintreffen begonnen bzw. vorgenommen werden, wenn dies von ärztlicher Seite notwendig wird. Die notwendigen o.g. persönlichen Daten werden dem Arzt/der Polizei mitgeteilt.

Datum/Ort

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigte

Änderungen vorbehalten!

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Angaben zur Krankenversicherung:**Krankenkasse (Name, Ort):**

Angabe zur Person (Name, Vorname), bei dem o.g. Kind mitversichert ist:**Angaben zu den Eltern**

Nachname		
Vorname		
Straße/PLZ/Ort, wenn anders als Anschrift des Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handy		
E-Mail		
Erziehungsberechtigt	ja / nein	ja / nein
Lebensmittelpunkt des Kindes bei getrenntlebenden Eltern:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und dem allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Asthma und sonstige Besonderheiten):

Letzte Tetanusimpfung: _____ **Impfstatus Masern vollständig**

Mit ansteckenden Krankheiten dürfen Kinder nicht an der Betreuung teilnehmen und müssen, falls ein Verdacht besteht, unverzüglich abgeholt werden (z.B. ansteckende Krankheiten, Kopfläuse). Bei Rückkehr in die Betreuung muss ein Attest (Kopie ausreichend) vorgelegt werden.

Abrechnung der Ferienbetreuung:

Die Betreuungs- und Mittagessengebühren werden per SEPA-Lastschriftverfahren abgewickelt.

Die Gebühren für die gebuchten Ferienwochen im Kalenderjahr 2025/ 2026/2027 dürfen von diesem abgebucht werden. Die Abbuchung erfolgt jeweils zu Beginn des Monats, in dem das gebuchte Ferienangebot liegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten