

Abgabetermin:
20. Januar 2025
Geiersbergschule, Groß-Umstadt



Hessen-Süd

AWO Perspektiven gGmbH

**Jugendhilfe und Schule
Landkreis Darmstadt-Dieburg
-Ferienbetreuung-**

AWO Perspektiven gGmbH • Geiersbergschule • Karolinger Straße 2 • 64823 Groß-Umstadt

Anmeldung erfolgt über:
Geiersbergschule
Karolinger Straße 2
64823 Groß-Umstadt
Tel. 06078 912861
grossumstadt.gbs@awo-hs.org
www.awo-hs.org

**Anmeldung Ferienbetreuung 2025 –
„Pakt für den Ganzttag“ - Ferienbetreuung**
der AWO Schülerbetreuung
an Grundschulen in Groß-Umstadt und
Regenbogenschule, Münster OT-Altheim

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für nachfolgendes Ferienangebot an:

Name des Kindes: _____
Nachname Vorname

Geburtsdatum: _____
Tag.Monat.Jahr

Wohnort: _____
Straße PLZ Ort

Klasse Klassenbezeichnung

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ernst-Reuter-Schule | <input type="checkbox"/> Wiebelsbacher Schule |
| <input type="checkbox"/> Geiersbergschule | <input type="checkbox"/> Wendelinusschule |
| <input type="checkbox"/> Grundschule im Grünen | <input type="checkbox"/> Regenbogenschule (Münster) |
| <input type="checkbox"/> Heubacher Schule | |

Betreuungsgebühr pro Ferienwoche: 55,- EUR zzgl. 25,- EUR für das Mittagessen.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für folgende Ferienwoche **verbindlich** an:

Hessische Schulferien	Ferienwoche	Standort des Ferienangebotes	bitte ankreuzen
Weihnachtsferien 2024/2025			
06.01.-10.01.2025	letzte Weihnachtsferienwoche	Ernst-Reuter-Schule - Abfrage bereits erfolgt.	
Osterferien 2024/2025			
07.04.-11.04.2025	1. Osterferienwoche	kein Angebot	
14.04.-17.04.2025	2. Osterferienwoche	Wendelinusschule	<input type="checkbox"/>
Sommerferien 2025			
07.07.-11.07.2025	1. Sommerferienwoche	Heubacher Schule	<input type="checkbox"/>
14.07.-18.07.2025	2. Sommerferienwoche	Wendelinusschule	<input type="checkbox"/>
21.07.-25.07.2025	3. Sommerferienwoche	Wendelinusschule	<input type="checkbox"/>
28.07.-01.08.2025	4. Sommerferienwoche	Ernst-Reuter-Schule	<input type="checkbox"/>
04.08.-08.08.2025	5. Sommerferienwoche	Ernst-Reuter-Schule	<input type="checkbox"/>
11.08.-15.08.2025	6. Sommerferienwoche	Geiersbergschule	<input type="checkbox"/>
Herbstferien 2025/2026			
06.10.-10.10.2025	1. Herbstferienwoche	kein Angebot	
13.-17.10.2025	2. Herbstferienwoche	Geiersbergschule	<input type="checkbox"/>
Weihnachtsferien 2025/2026			
05.01.-09.01.2026	letzte Weihnachtsferienwoche	Geiersbergschule	<input type="checkbox"/>

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

Alle anderen Einrichtungen/Standorte haben in den Ferien geschlossen.

Pro Kind können max. 6 Ferienwochen im Schuljahr gebucht werden.

Das hessische Schuljahr beginnt zum 01.08. des jeweiligen Kalenderjahres und endet am 31.07. des Folgejahres.

Alle Erstklässler ab Schuljahr 2025/2026 können am Ferienangebot ab 5. Sommerferienwoche teilnehmen.

Ob Ausflüge (z.B. öffentliche Spielplätze, Minigolanlage etc.), Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel, Restaurant, Kiosk, Eisdielen o.ä. stattfinden können, hängt jeweils von der aktuellen Verordnung ab. Dies wird im Rahmen der zum Zeitpunkt der Ferienwoche zulässigen Bestimmungen geprüft und Ihnen rechtzeitig mitgeteilt.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass das Infektionsrisiko während der Betreuungszeiten nicht auf null gesenkt werden kann und insgesamt höher als während der Präsenzzeiten im Unterricht ist, da die Abstandsregeln - erst recht bei größeren Gruppengrößen - schwerer einzuhalten sind und der Hygieneplan bei gemeinsam benutzten Spielgeräten an seinen Grenzen stößt. Kinder aus allen Grundschulen in Groß-Umstadt sowie der Regenbogenschule, Münster-Altheim, können am Ferienangebot teilnehmen. Die Kinder der Ferienbetreuung bilden für die Ferienzeit eine Gruppe (Kohorte). Eine Haftung der AWO Perspektiven gGmbH wird ausgeschlossen.

Wer ist im Notfall zu informieren/erreichbar:

Wir bitten Sie, uns eine Person (Telefonnummer/ein Kontakt) zu nennen, die im Notfall erreichbar ist.

Dies können auch mehrere Personen sein. Bitte auch wenn Ihre Kontaktdaten uns 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/nm 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 „Pakt für den Ganzttag“ liegt mir vor. Die Geschäftsordnung für das Ferienangebot wurde mir ausgehändigt.

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 verpflichtenden 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 Erziehungsberechtigten

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. Bitte teilen Sie mit, ob ein SEPA-Lastschriftmandat bereits aktiv vorhanden ist für die Anmeldung Ihres Kindes im „Pakt für den Ganzttag“ oder ob ein SEPA-Lastschriftmandat für das Ferienangebot beigefügt ist.

- Ein erteiltes SEPA-Lastschriftmandat für die Nutzung des Betreuungsangebotes im Rahmen „Pakt für den Ganzttag“ liegt vor.
- Ein SEPA-Lastschriftmandat für die angemeldete(n) Ferienwoche(n) liegt bei. Eine Abbuchung darf nur dann erfolgen, wenn mein/unser Kind für die angemeldete Ferienwoche einen Betreuungsplatz erhält (durch Bestätigung des Betreuungsplatzes). **Der Anhang zum SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite SEPA-Lastschriftmandat) haben wir zur Kenntnis genommen.**

Die Gebühren für die gebuchten Ferienwochen im Kalenderjahr 2024 und Januar 2025 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



Hessen-Süd

AWO Perspektiven gGmbH



 QM-Verbund Hessen-Süd	Basis-Lastschriftmandat
---	--------------------------------

Mandatsreferenz (wird mit der ersten Pre-Notification mitgeteilt) _____

Ich/Wir ermächtige/n die

- AWO pflegeplus gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE08ZZZ00000015345
- AWO Senioren und Pflege Odenwald gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE32ZZZ00002069276
- AWO Seniorendienste Südhessen gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE78ZZZ00000015346
- AWO Perspektiven gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. **DE30ZZZ00000015337**
- AWO Soziale Dienste gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE86ZZZ00001232358
- AWO& Pflegeverein Sozialstation gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE81ZZZ00000638323
- AWO Perspektiven Bildung gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE44ZZZ00002050824
- AWO Integra gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE81ZZZ00000472259
- AWO Integra Catering gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE61ZZZ00002273036

Kruppstraße 105, 60388 Frankfurt am Main, widerruflich, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben angegebenen Gesellschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Frist für eine notwendige Pre-Notification wird auf einen Tag verkürzt.

Dieses SEPA Mandat gilt für: (bitte unbedingt angeben)

Ferienbetreuung 2025/2026

(Name, Vorname des Kunden, Kindes)

(betr. z.B. Betrieb/Einrichtung/Name der Schule)

Kontoinhaber/in:

(Vorname)

(Nachname)

Anschrift:

(Straße)

(Hausnr.)

(PLZ)

(Ort)

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(9 oder 11 Stellen)

(Ort) _____
(Datum) _____
(Unterschrift Kontoinhaber/in - Unterschriftsberechtigte(r))

Bearbeitung durch:	Freigabe:	Version:	Datum:	II 04-05-1 FB 01
Abt. Finanzen	GF BV	8. Fassung	25.02.2020	Seite 5 von 6



Ferienbetreuung „Pakt für den Ganzttag“ der AWO Schülerbetreuung an Grundschulen in Groß-Umstadt und Münster-Altheim

Anhang zum erteilten SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere im SEPA-Lastschriftmandat mitgeteilten Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Beitragswesens des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Abteilungen des AWO Bezirksverbands Hessen-Süd e.V. weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber