

Liebe Familien,

wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass in den Herbstferien eine Betreuung durch den ASB RV NL e. V. in der Grundschule I (Rudolfshof) stattfinden wird. Diese findet von Montag bis Freitag von 7.30 Uhr bis 16.00 Uhr statt. Es wird für die Kinder ein warmes Mittagessen angeboten. In den Ferien steht der Fokus auf Spiel, Spaß und Unternehmungen, welche gemeinsam mit Ihren Kindern geplant werden.

Wir bitten Sie, Ihr Kind bis spätestens 20.10.2020 für die Herbstferien verbindlich an zu melden. Sie können gerne vorab die verbindliche Anmeldung per Scan unter folgender Mailadresse zukommen lassen: [koordinator-GT@asblauf.de](mailto:koordinator-GT@asblauf.de). Das Original bitte auf dem Postweg zum ASB RV NL e. V., „Herbstferien“, Südring 3, 91207 Lauf zukommen lassen bzw direkt beim ASB ab zu geben.

**Info:**

Die Ferien für 2021 werden im November 2020 mit der Stadt Lauf gemeinsam beraten und Ihnen die Zeiten der Betreuung für 2021 spätestens Ende des Jahres mitgeteilt, damit eine verbindliche Anmeldung möglich ist.

**Feriengebührenordnung:**

**Kosten:**

85,00 € pro gebuchte Ferienwoche

3,50 € Mittagessen/ pro Tag

Abrechnung erfolgt per Rechnung durch die Verwaltung nach den Ferien.

Kosten für Ausflüge, Aktionen kommen on Top und werden Vorort gezahlt.

**Rücktritt von der Buchung:**

Die Anmeldung von Ihrer Seite ist verbindlich,

Bei kurzfristigem Absagen werden Ihnen 50% (42,50 €) der Feriengebühren in Rechnung gestellt.

**Hinweis:** Die Herbstferienbetreuung kann nur stattfinden, wenn die Mindestteilnehmerzahl von 12 SchülerInnen erreicht ist. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Herrn Spindler – Tel:0176/62581658

Viele Grüße

Ihr ASB-Team

## Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung in den Herbstferien

Name des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Klasse
Name des Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name des Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon, Handy Email	Telefon, Handy Email		

### Abholberechtigte:

beide Elternteile                       Mutter                       Vater

Sonstige: Name/Bezeichnung (Oma,...), Tel.Nr.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes: (Allergien, Auffälligkeiten...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Sorgeberechtigten willigen ein, dass Fotoaufnahmen, sowie Dia- und Videoaufnahmen, die die Einrichtung oder Medienvertreter im Betreuungsalltag, auf Ausflügen und Festen erstellen und auf denen ihr Kind selbst abgebildet ist, für Druckerzeugnisse, Internet-Präsentationen, Presse, Rundfunk und anderen Kreisen einer interessierten Öffentlichkeit auch nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses verwendet und vorgeführt werden dürfen.

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Die Angaben werden nach dem Nds. Datenschutzgesetz vertraulich behandelt.**