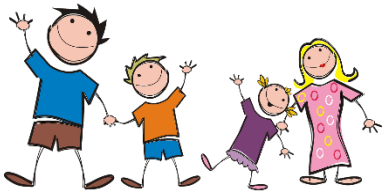


Schule Plus gGmbH
34212 Melsungen

Anmeldung Sommerferien 2025

eingegangen am: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____Klasse: _____ Schule: _____

Straße mit Hausnummer: _____PLZ / Ort: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die

☐ **erste Ferienwoche** ☐ **zweite Ferienwoche** ☐ **dritte Ferienwoche**

an der Christian-Bitter-Schule in der Zeit von 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr an.

Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten: ☐ ja ☐ nein

Wichtige Informationen / Besonderheiten, Allergien etc. bitte hier eintragen:

_____

Erste Woche:

Abholzeiten:

Mo.	07.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Di.	08.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Mi.	09.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Do.	10.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Fr.	11.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**

Zweite Woche:

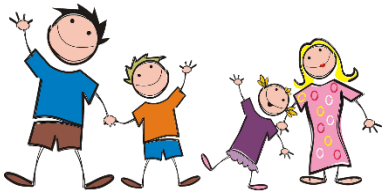
Abholzeiten:

Mo.	14.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Di.	15.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Mi.	16.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Do.	17.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Fr.	18.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**

Dritte Woche:

Abholzeiten:

Mo.	21.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Di.	22.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Mi.	23.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Do.	24.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**
Fr.	25.07.	bis	☐ **13:00 Uhr**	☐ **15:00 Uhr**



Schule Plus gGmbH
34212 Melsungen

Teilnahme am Mittagessen (pro Essen 4,00€): ☐ **ja** ☐ **nein**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei der Zubereitung der Speisen mithilft und diese auch verzehrt. Gleiches gilt für die Speisen, die andere teilnehmende Kinder zubereitet haben.

☐ **ja** ☐ **nein**

Einverständniserklärung Fotografien:

Ich genehmige, dass Fotoaufnahmen von meinem Kind gemacht werden und ausschließlich bei Veranstaltungen, Veröffentlichungen und Homepages besuchter Orte verwendet werden dürfen

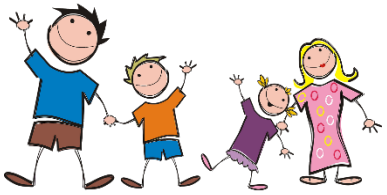
☐ **ja** ☐ **nein**

Mein Kind darf alleine heimgehen: ☐ **ja** ☐ **nein**

Es gelten die allgemeinen Vertrags- und Betreuungsbedingungen, sowie die aktuellen Informationen im Aushang der Schule Plus gGmbH und der Grundschulen in Melsungen.

Bitte im Original vollständig in Ihrer Schule abgeben!

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Schule Plus gGmbH
34212 Melsungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

_____

BIC _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____

Datum, Ort und Unterschrift