

An die
Verbandsgemeinde Göllheim
Fachbereich 3
Freiherr-vom-Stein-Straße 3
67307 Göllheim

Göllheim, den _____

Programm Ferienbetreuung 2024 der Verbandsgemeinde Göllheim

Hiermit melde ich meine(n) Tochter (Sohn) _____
für die Teilnahme am Ferienbetreuungsprogramm der Verbandsgemeinde Göllheim an.

Zeitraum: 2. Woche in den Herbstferien (21.10.2024 – 25.10.2024)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Richtlinien der Verbandsgemeinde Göllheim für die Teilnahme am Ferienbetreuungsprogramm an.

Teilnahmegebühr

- ***Herbstferien: 75,00 € inklusive tägliches warmes Mittagessen***

**Die entsprechende Gebühr überweise ich bis spätestens 14 Tage
vor Beginn an die Verbandsgemeindekasse Göllheim**

(IBAN: DE53 5405 1990 0002 1009 56, Sparkasse Donnersberg) mit dem Vermerk: 14-36611.4350

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Informationen über den/die Schüler/in:

Name des Kindes _____,

Besuch der Grundschule in _____,

Geschlecht: männlich weiblich

Alter: _____ Jahre

Erziehungsberechtigte/r: _____

wohnhaft in _____, _____ Str. _____

Telefonnummer privat: _____, dienstlich: _____

Telefonnr. Handy privat: _____, dienstlich: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weitere Personen, die berechtigt sind den (die) Schüler/in abzuholen:

Besonderheiten (Medikamenteneinnahme, vegetarisches Essen, Nahrungsmittelallergien etc.)

Wenn ja, welche: _____