

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: 4. **und** 5. Woche in den Sommerferien (05.08.2024 – 16.08.2024)  
 Zeitraum: 4. Woche in den Sommerferien (05.08.2024 bis 09.08.2024)  
 Zeitraum: 5. Woche in den Sommerferien (12.08.2024 bis 16.08.2024)

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

**Teilnahmegebühr**

- **Sommerferien: 50,00 € pro Woche ohne Essensangebot**

**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:** \_\_\_\_\_

wohnt 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: \_\_\_\_\_