

Stadt Bad Friedrichshall, Rathausplatz 1, 74177 Bad Friedrichshall

ANMELDUNG ZUR SOMMERFERIENBETREUUNG 2026
NUR FERIENBETREUUNG
Letzte Ferienwoche
GRUNDSCHULE PLATTENWALD

Nachname	Vorname	Mädchen <input type="checkbox"/> Diverse <input type="checkbox"/>	Junge <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Gewünschter Aufnahmetermin <input type="checkbox"/> im SJ zum 01. .20_ Anmeldungen nur zum 01. des Monats möglich.		
Klasse im SJ 26/27			

Sorgeberechtigter 1: Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer
Wohnort	Postleitzahl
E- Mail	
Telefon	

Sorgeberechtigter 2: Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer
Wohnort	Postleitzahl
E-Mail	
Telefon	

Ferienbuchung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Sommerferien (letzte Ferienwoche) Mo. 07.09.2026 – Fr. 11.09.2026	07:30 – 14:00 Uhr 81,50€	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00€	

Rückgabefrist bis 26.06.2026

Bitte beachten Sie, dass diese **Anmeldung keine verbindliche Zusage** der angemeldeten Betreuung darstellt! Erst nach Prüfung der Kapazität der Einrichtung wird Ihnen diese durch eine Zusage mitgeteilt.

Sollten gebuchte Ferienleistungen nicht in Anspruch genommen werden, sind diese vier Wochen vor Ferienbeginn schriftlich an bildung@friedrichshall.de abzumelden.

Hiermit bestätige/n ich/wir die gemachten Angaben und melde/n mein/unser Kind verbindlich im städtischen Betreuungsangebot an. Die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung in der jeweils gültigen Fassung sind Bestandteil hiervon. Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung erhalten, gelesen und verstanden habe/n und von mir/uns anerkannt wird. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ummeldung/Abmeldung während des Schulhalbjahres nicht möglich ist.

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass ich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Personenbezogenen Daten für den o. g. Zweck einverstanden bin.

Wir speichern und verarbeiten ihre Daten nach der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter www.friedrichshall.de.

Die Datenschutzvereinbarung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Bad Friedrichshall, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Eingangsdatum der Anmeldung

Unterschrift Kernzeitleitung