

Anmeldung zum

Herbstferienprogramm für Boschmitarbeiter*innen

von Montag 27.10.2025 bis Freitagtag 31.10.2025

- Betreuungszeiten von **7:00 Uhr bis 17:00 Uhr oder von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr**

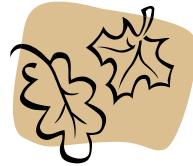
Betreuungszeiten großes Ferienpaket:	Betreuungszeiten kleines Ferienpaket:
4 bis 5 Tage	1 bis 3 Tage
8:00 bis 16:00 Uhr kosten 100€	8:00 bis 16:00 Uhr kosten 60€
7:00 bis 17:00 Uhr kosten 120€	7:00 bis 17:00 Uhr kosten 80€

- Teilnahmebedingungen zur Ferienbetreuung und weitere Infos, falls Ihr Kind nach Anmeldung nicht am Ferienprogramm teilnehmen kann, finden Sie auf unserer Homepage www.hohbuchschule.de
- **NEU: aufgrund des neuen Kooperationsvertrag mit der Firma Bosch kann die Teilnahme nur dann genehmigt werden, wenn Sie einwilligen, dass Ihre notwendigen Daten an Bosch übermittelt werden dürfen. Willigen Sie nicht ein, so ist eine Teilnahme am Ferienprogramm nicht möglich.**
- Sollten Sie darüber hinaus noch weitere Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.
- Fragen zur Finanzierung? → kontaktieren Sie unsere Schulsozialarbeiterin Frau Nitsch-Rohac
- Anmeldeschluss und Einzahlung des Teilnehmerbetrags bis Donnerstag, **09.10.2025 auf folgendes Konto: Vereinigte Volksbanken**
IBAN: DE96 6039 0000 0172 7380 08 **BIC: GENODES1BBV**

Verwendungszweck: „**Ferienbetreuung Herbst 2025, Name Ihres Kindes**“

Verbindliche Anmeldung vom 27.10.2025 - 31.10.2025

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur Herbstferienbetreuung 2025 verbindlich an.



Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____ E - Mail: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Notfalltelefon: _____

Großes Ferienpaket (4 – 5 Tage) : 100€ / 120€

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|--|---|
| <input type="radio"/> Mo | <input type="radio"/> Di | <input type="radio"/> Mi | | <input type="radio"/> 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr |
| <input type="radio"/> Do | <input type="radio"/> Fr | <input type="radio"/> 07:00 Uhr bis 17:00 Uhr | | |

oder

Kleines Ferienpaket (2 – 3 Tage) : 60€ / 80€

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|--|---|
| <input type="radio"/> Mo | <input type="radio"/> Di | <input type="radio"/> Mi | | <input type="radio"/> 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr |
| <input type="radio"/> Do | <input type="radio"/> Fr | <input type="radio"/> 07:00 Uhr bis 17:00 Uhr | | |

Vegetarische Ernährung: Ja Nein

Zu beachten (Krankheiten, Allergien, Medikamente oder Sonstiges): _____

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten