



Integrative Sommerferienbetreuung 2024

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte und Angehörige!

Auch dieses Jahr bieten wir in den letzten beiden Wochen der Sommerferien wieder eine Betreuung an:

- Für Wen?** Für Kinder mit und ohne Behinderung, im Alter von 6-12 Jahren
- Wann?** Im Zeitraum vom **26. August bis 06. September 2024**
Täglich von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- Was kostets?** **10 € pro Tag** für Betreuung, Mittagessen, Getränke, Spiel- und Bastelmaterial

Die Kinder werden von erfahrenem Personal betreut. Sie können Ihr Kind auch gerne einzelne Tage anmelden.

Die Ferienbetreuung wird in den Räumen der Pestalozzischule Landshut in der Jürgen-Schumann-Straße angeboten. Die Anzahl der Plätze ist begrenzt.

Für das Bringen und Abholen sind die Eltern in den Ferien selbst verantwortlich.



Unsere Teilnahmebedingungen:

Nach Abgabe Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und Rechnung.

Diese Rechnung ist innerhalb von 14 Tagen zu begleichen, ansonsten behalten wir uns vor, den Platz anderweitig zu vergeben.

Bei einer Abmeldung bis zum Freitag, den 05. Juli 2024 erstatten wir Ihnen den Rechnungsbetrag zurück. Bei einer späteren Abmeldung können wir die Kosten für Essen, Material und Betreuung aus organisatorischen Gründen leider nicht mehr zurückzahlen. Dies gilt auch für kurzfristige Absagen (Krankheit, etc.) während der gesamten Zeit der Sommerferienbetreuung.

Bei Vorliegen eines Pflegegrades behalten wir uns vor, die Betreuungskosten (17,00 € pro Std.) Ihrer Pflegekasse in Rechnung zu stellen. Dies beinhaltet aber nicht die Kosten für die Verpflegung und Material (10 € am Tag), die bei jedem Kind gleichermaßen gezahlt werden müssen. Wenn Sie hierzu Fragen haben, wenden Sie sich bitte an uns.

Anmeldezettel →

Bitte abschneiden ✂



Bilder von www.pixabay.de

Offene Behindertenarbeit OBA

Brauneckweg 8 • 84034 Landshut

Tel: 0871/974059-43 Sandra Nebl • Fax: 0871/ 974059-99

E-Mail: sandra.nebl@lebenshilfe-landshut.de



Anmeldezettel

Bitte bis Freitag, 07. Juni 2024 ausgefüllt an die OBA schicken oder faxen!

Name, Vorname des Kindes/ der Kinder:		
Geburtsdatum:		
Name, Vorname der Eltern (bzw. gesetzliche/r Vertreter*in):		
Adresse: Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
Telefon: Festnetz Handy		
E-Mail:		
Besonderer Betreuungsbedarf: (z.B. chronische Erkrankung, Allergie oder Behinderung)	<input type="checkbox"/> ja welcher:	<input type="checkbox"/> nein
Mit der Veröffentlichung von Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, bin ich einverstanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein



Anmeldezettel

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage in der jeweils linken Spalte neben dem Datum an:

	Montag, 26.08.2024
	Dienstag, 27.08.2024
	Mittwoch, 28.08.2024
	Donnerstag, 29.08.2024
	Freitag, 30.08.2024

	Montag, 02.09.2024
	Dienstag, 03.09.2024
	Mittwoch, 04.09.2024
	Donnerstag, 05.09.2024
	Freitag, 06.09.2024

Unterschrift der Eltern / gesetzliche/r Betreuer*in

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert und für arbeitsinterne Zwecke weiterverarbeitet werden.