



## Ferienbetreuung 2024

Liebe Eltern,

heute möchten wir Ihnen unsere Möglichkeiten zur Ferienbetreuung 2024 vorstellen. Kinder von 5 -12 Jahren können teilnehmen. Alle Ferienangebote finden in der Zeit von 9.00 – 16.00 Uhr in Bendorf statt. Optional kann eine Frühbetreuung ab 7.00 Uhr hinzugebucht werden. Wir bieten für alle Angebote 10 Plätze an. Mit der Buchung wird eine Anzahlung von 30% fällig, die Restzahlung ist 4 Wochen vor dem Ferienangebot zu zahlen. Eine kostenfreie Stornierung ist bis zu 8 Wochen vor dem Ferienangebot möglich.

Datum	Thema	Ort	Kosten
25.03 – 28.03.2024	Kreativität ist überall	Bendorf – Goethe Atrium	150€
21.05- 24.05.2024	Natur pur	Bendorf- Brexbachtal	150€
27.05 – 31.05.2024	Forscherwoche	Bendorf- Goethe Atrium	150€
15.07- 19.07.2024	Wasser pur	Bendorf- Goethe Atrium	180€
22.07- 26.07.2024	Piraten olé	Bendorf- Goethe Atrium	180€
14.10- 18.10.2024	Farbenfroh in den Herbst	Bendorf- Goethe Atrium	180€
21.10.2024 – 25.10.2024	Ferien betreuung	Bendorf- Goethe Atrium	180€

Bei einer Buchung ab drei Wochen Ferienprogramm bieten wir pro Woche 10€ Rabatt an.

Wir freuen uns auf eine spannende und erlebnisreiche Zeit mit Ihren Kindern.

Ihr Glück-s-bringer Familien Team.



**GLÜCK-S-BRINGER**  
Familien GmbH

Nachhaltig ► Bilden • Betreuen • Erleben

## Anmeldung für die Ferien 2024

Hiermit melde ich mein/e Tochter/ Sohn

---

geb. am: \_\_\_\_\_ verbindlich für die für folgende Ferienwochen an.

- 25.03. – 28.03.2024
- 21.05. – 24.05.2024
- 27.05. – 31.05.2024
- 15.07. – 19.07.2024
- 22.07. – 26.07.2024
- 14.10. – 18.10.2024
- 21.10. – 25.10.2024

Mit der Buchung wird eine Anzahlung von 30% fällig, die Restzahlung ist 4 Wochen vor dem Ferienangebot zu zahlen. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 8 Wochen vor dem Ferienangebot möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte



### Einverständniserklärung

Unser Sohn/ unsere Tochter \_\_\_\_\_

1. hat folgende Empfindlichkeiten (z.B. Lebensmittel, Allergien, Inhaltsstoffe von Medikamenten)

a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_

2. muss folgende Medikamente einnehmen. Bitte geben Sie Krankheitssymptome und Medikament an.

a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_

3. ist Vegetarier  Ja  Nein

4. Folgende Personen sollen im Notfall benachrichtigt werden. Bitte Telefonnummer angeben.

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

5. Ich/ Wir \_\_\_\_\_ bin/sind damit einverstanden, dass die Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, für Berichte zur Öffentlichkeitsarbeit benutzt werden dürfen.

- Ja
- Nein

6. Ich/ Wir \_\_\_\_\_ sind damit einverstanden, dass die Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist auch für Social Media genutzt werden dürfen.

- Ja
- Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigten