



Anmeldung Sommerferien 2026
Bitte im Original vollständig in Ihrer Schule abgeben!

eingegangen am: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Straße mit Hausnummer: _____ PLZ / Ort: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die

1. Ferienwoche in der Schule am Schloth

Abholzeiten

Tag	bis	bis
Mo, 29.06.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 30.06.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 01.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 02.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 03.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

2. Ferienwoche in der Schule am Schloth

Abholzeiten

Tag	bis	bis
Mo, 06.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 07.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 08.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 09.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 10.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

3. Ferienwoche in der Schule am Schloth

Abholzeiten

Tag	bis	bis
Mo, 13.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 14.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 15.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 16.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 17.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

**4. Ferienwoche in der Christian- Bitter-
Schule**

Abholzeiten

Tag	bis	bis
Mo, 20.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 21.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 22.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 23.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 24.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

5. Ferienwoche in der Schule am Schloth

Abholzeiten

Tag	bis	bis
Mo, 27.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 28.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 29.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 30.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 31.07.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

**6. Ferienwoche in der Christian- Bitter-
Schule**

Abholzeiten

Tag	bis	bis
M, 03.08.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Di, 04.08.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Mi, 05.08.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Do, 06.08.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
Fr, 07.08.	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr

Schule PLUS gGmbH
Markt 1, 34212 Melsungen
Mail: info@schuleplus-melsungen.de
Tel.: 01525-9604876



Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten: ja nein

Wichtige Informationen / Besonderheiten, Allergien etc. bitte hier eintragen:

Teilnahme am Mittagessen (pro Essen 4,00€): ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei der Zubereitung der Speisen mithilft und diese auch verzehrt. Gleiches gilt für die Speisen, die andere teilnehmende Kinder zubereitet haben.

ja nein

Einverständniserklärung Fotografien:

Ich genehmige, dass Fotoaufnahmen von meinem Kind gemacht werden und ausschließlich bei Veranstaltungen, Veröffentlichungen und Homepages besuchter Orte verwendet werden dürfen

ja nein

Mein Kind darf alleine Heimgehen: ja nein

Es gelten die allgemeinen Vertrags- und Betreuungsbedingungen, sowie die aktuellen Informationen im Aushang der Schule Plus gGmbH und der Grundschulen in Melsungen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schule PLUS gGmbH
Markt 1, 34212 Melsungen
Mail: info@schuleplus-melsungen.de
Tel.: 01525-9604876



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC _____ | _____

IBAN: DE __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift