

An die
Göllheim, den _____
Verbandsgemeinde Göllheim
Fachbereich 3
Freiherr-vom-Stein-Straße 3
67307 Göllheim

Programm Ferienbetreuung 2025 der Verbandsgemeinde Göllheim

Hiermit melde ich meine(n) Tochter (Sohn) _____
für die Teilnahme am Ferienbetreuungsprogramm der Verbandsgemeinde Göllheim an.

- Zeitraum: 4. und 5. Woche in den Sommerferien (28.07.2025 – 08.08.2025)
- Zeitraum: 4. Woche in den Sommerferien (28.07.2025 bis 01.08.2025)
- Zeitraum: 5. Woche in den Sommerferien (04.08.2025 bis 08.08.2025)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Richtlinien der Verbandsgemeinde Göllheim für die Teilnahme am Ferienbetreuungsprogramm an.

Teilnahmegebühr

- Sommerferien: 75,00 € pro Woche mit Essensangebot

Die entsprechende Gebühr überweise ich bis spätestens 14 Tage vor Beginn an die Verbandsgemeindekasse Göllheim (IBAN: DE53 5405 1990 0002 1009 56, Sparkasse Donnersberg) mit dem Vermerk: 14-36611.4350

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Informationen über den/die Schüler/in:

Name des Kindes _____,

Besuch der Grundschule in _____,

Geschlecht: männlich weiblich

Alter: _____ Jahre

Erziehungsberechtigte/r: _____

wohnhaft in _____, _____ Str. _____

Telefonnummer privat: _____, dienstlich: _____

Telefonnr. Handy privat:: _____, dienstlich: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weitere Personen, die berechtigt sind den (die) Schüler/in abzuholen:

Besonderheiten (Medikamenteneinnahme, vegetarisches Essen, Nahrungsmittelallergien etc.)

Wenn ja,
welche: _____