



Anmeldung für die Ferienbetreuung 2026 für die Malscher Grundschulkinder

Ich/Wir möchte/n mein/unser Kind zur Ferienbetreuung für folgende Woche/en anmelden.

Es gelten folgende Anmeldefristen:

Fr., **30. Januar 2026** für die **Fasching/Winterferien, Oster- und Pfingstferien 2026**

Fr., **15. Mai 2026** für die **Sommerferien 2026**

Fr., **18. September 2026** für die **Herbstferien 2026**

Ob die Betreuung wie geplant stattfinden kann, können wir Stand heute nicht garantieren. Bitte beachten Sie zwingend die durch einen Stern* gekennzeichneten Hinweise bei den einzelnen Betreuungsangeboten und unser Informationsanschreiben. Es kann ab sofort für alle Ferien angemeldet werden!

Betreuungszeit: 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr - Betreuung Hans-Thoma-Schule und Naturpädagogikprojekt

		Bitte ankreuzen
Faschingsferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 16.02. bis Fr. 20.02.2026	
Osterferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 30.03. bis Do. 02.04.2026*	
Osterferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Di. 07.04. bis Fr. 10.04.2026*	
Pfingstferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 01.06. bis Fr. 05.06.2026*	
Sommerferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 03.08. bis Fr. 07.08.2026	
Sommerferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 10.08. bis Fr. 14.08.2026	
Sommerferien Betreuung Hans-Thoma-Schule	Mo. 17.08. bis Fr. 21.08.2026	
Sommerferien Naturpädagogikprojekt im Schwarzwaldheim/Wanderheim Spielfinken	Mo. 24.08. bis Fr. 28.08.2026	
Sommerferien Naturpädagogikprojekt im Schwarzwaldheim/Wanderheim Spielfinken	Mo. 31.08. bis Fr. 04.09.2026	

Wichtige Daten und Informationen

Schule des Kindes _____

Klassenstufe _____

Letzte Tetanusimpfung am _____

Mein Kind ist Vegetarier ☐ Ja ☐ Nein ☐ mein Kind isst **kein** Schweinefleisch

Gesundheitliche Probleme

Mein Kind hat gesundheitliche Probleme bzw. besondere Auffälligkeiten sind zu berücksichtigen. Bei Nichtangabe behalten wir uns vor den/die Teilnehmer/in von der Betreuung auszuschließen.

☐ Nein ☐ Ja _____

☐ Allergien _____

☐ ADS / ADHS

☐ Mein Kind darf bei kleineren Verletzungen eine Erstversorgung erhalten (Pflaster, Verband – keine Medikamente!)

☐ Mit der Entfernung von Zecken durch die pädagogischen Fachkräfte bin ich/sind wir einverstanden.

Alle Angaben sind für die Anmeldung erforderlich und werden vertraulich behandelt.

Wichtiger Hinweis

Es kann vorkommen, dass auf Ausflügen und bei Aktionen Fotos gemacht werden. Diese Bilder werden teilweise im Amtsblatt oder dem MAZ (ohne Namensangabe) veröffentlicht.

Dürfen Fotos von Ihrem Kind gemacht werden? ☐ Ja ☐ Nein

Dürfen Fotos von Ihrem Kind aufgehängt werden? ☐ Ja ☐ Nein

In folgenden Druckmedien, welche auch im Internet zu finden sind, dürfen Fotos veröffentlicht werden:

Amtsblatt, Zeitungen, etc. ☐

Es gelten die Rechte und Pflichten der Benutzungsordnung der Verlässlichen Grundschule/flexible Nachmittagsbetreuung und der Schülerhorte der Johann-Peter-Hebel-Schule und Mahlbergsschule. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, davon Kenntnis genommen zu haben.

Die Benutzungsordnung können Sie auf dieser Seite aufrufen:

www.malsch.de/pb/_Lde/Startseite/Gemeinde+und+Buerger/Schulen.html

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

An die Gemeinde Malsch
-Gemeindekasse-
Postfach 1180
76308 Malsch



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000057481

Mandatsreferenznummer:

Diese Nummer wird Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen Lastschriftmandats mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Malsch,

☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Malsch auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

☐ Gebühren Ferienbetreuung 2026

Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger:

Name / Firma / Gemeinschaft _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)