

|  |  |
| --- | --- |
| **Ferienbetreuung 2025**  **in den Oster-, Pfingst- und Sommerferien**  **für Kinder von 6 – 12 Jahren**  **Infos und Anmeldung:** [www.imsalabim-weiden.de](http://www.imsalabim-weiden.de) |  |

**Ferienbetreuung 2025 – Anmeldung für die Osterferien**

Sie möchten, dass Ihr Kind in der **Ferienzeit** gut betreut ist und viel Spaß hat? Dann schicken Sie es doch ins **IMSALABIM.**

Ausgehend von einer **gemeinsamen Spielidee** wollen wir jeweils eine Woche lang **voller Fantasie** zusammen spielen, basteln, uns bewegen, Theater spielen und unsere Umgebung neu entdecken.

Nach einer ersten **freien Spielphase** gibt es am Vormittag - je nach Wetter drinnen oder draußen – **ein kreatives Angebot** und **ein Spielangebot** zum Thema.

Wer weitermachen möchte, darf das gerne tun. Hat jemand **eigene Wünsche** und Spielideen, dann wird er oder sie darin **unterstützt** und begleitet.

Am **Donnerstag** machen wir zusammen einen **längeren Ausflug**. Mittags gibt es - für alle verbindlich - einen gemeinsamen **Mittagsimbiss**.

**WER?** **WANN?** **WAS?** **WIEVIEL?**

Achtzehn Kinder von **6 - 12 Jahren** (in Ausnahmefällen ab 5 J. oder älter als 12 J.) können in der Regel teilnehmen.

**Osterferien      (14.04. – 17.04., 4 Tage)**: **Spürnasen aufgepasst!**

**Pfingstferien (10.06. – 13.06., 4 Tage):**  **Ab in die Berge!**

**Sommerferien** **(04.08. – 08.08., 5 Tage)**:  **Sommermärchen wirklich wahr!**

**(11.08. – 14.08., 4 Tage)**:  **Wasserleben**

Start: **7.30 - 8.00 h**    Ende: **14.00 h** (**Donnerstags** um **17.00 h!**)

Kosten für **4** Tage: **48,00 €** pro Woche + **12,00 €** Mittagsimbiss (Ostern, Pfingsten, Sommer 2)

**5** Tage: **60,00 €** pro Woche + **15,00 €** Mittagsimbiss (Sommer 1)

plus **Ausflugspauschale** am **Donnerstag je nach Ausflugsziel**

Alle **weiteren Informationen** finden Sie auf dem jeweiligen **Anmeldeformular**, das Sie von meiner Homepage [**www.imsalabim-weiden.de**](http://www.imsalabim-weiden.de) bequem herunterladen können. Sie können mich gern auch anrufen oder mit Ihrem Kind zum Schnuppern vorbeikommen.

Die **ausgefüllten Formulare** können Sie mir entweder mailen, **per Post** schicken, in den **Briefkasten** werfen oder während der **Öffnungszeiten** **vorbeibringen**. Besten Dank!

Ich freue mich auf Sie und Ihr Kind

Imke Saße

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spiel- und Lernwerkstatt gGmbH  Frauenrichter Str. 20a ◦ 92637 Weiden  [www.imsalabim-weiden.de](http://www.imsalabim-weiden.de) ◦ 0175/5940257  kontakt@imsalabim-weiden.de | | C:\Users\imke\Documents\Imke 1\privat\Alternative\Logo\imsalabim-cmyk.jpg | |
| Spiel- und Lernwerkstatt gGmbH  Frauenrichter Str. 20a ◦ 92637 Weiden  [www.imsalabim-weiden.de](http://www.imsalabim-weiden.de) ◦ 0175/5940257  kontakt@imsalabim-weiden.de | C:\Users\imke\Documents\Imke 1\privat\Alternative\Logo\imsalabim-cmyk.jpg | |  | |

**Verbindliche Anmeldung für die Ferienbetreuung im IMSALABIM**

**Ostern 2025**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderheiten (z.B. Allergien, Diabetes, …), die beachtet werden müssen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Personen, die im Notfall kontaktiert werden können, inkl. Telefonnummern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mein Kind melde ich für die erste Osterferienwoche an:** | | | |
| O | 1. Osterferienwoche  (Montag - Donnerstag) | 14.04. – 17.04.2025 | täglich: 7.30/8.00 h –14.00 h  Donnerstag: 7.30/8.00h – **17.00 h!** |

Mein Kind O wird abgeholt O darf alleine nach Hause gehen

****

Änderungen zum vorherigen Vertrag in orange

**Teilnehmerbeitrag:**

Ostern:  **48,00 €** pro Woche/Kind + **12,00 €** Mittagsimbiss (für alle verbindlich)

zusätzlicheAusflugspauschale von **10,00 €**

**Anmeldeschluss:**

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Teilnehmerzahl auf max. 18 Kinder begrenzt ist.

Gern können Sie per sms nachfragen, ob noch ein Platz frei ist (0175/5940257).

Die Zusage erfolgt nach der Reihenfolge der verbindlichen Anmeldung.

**Bezahlung:**

Nach Ihrer verbindlichen Anmeldung erhalten Sie **Ende März** eine Rechnung.

Der Rechnungsbetrag muss bis spätestens **7 Tage vor Beginn** der Ferienbetreuung **auf dem Konto** eingegangen sein, ein Einzug per Lastschrift erfolgt nicht.

Sollte der Betrag nicht rechtzeitig eingehen, wird der Platz anderweitig vergeben.

**Beitragsunterstützung:**

Im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets kann ein Antrag für die Ferienbetreuung gestellt werden. Gern kann ich meinen Nachweis für Sie vorher ausfüllen und abstempeln.

**Kündigung:**

Wird der Vertrag bis zu **5 Tage vor Beginn** der Ferienbetreuung gekündigt, ist eine Bearbeitungspauschale von **15 Euro** pro Kind und Woche zu zahlen.

Bei **kurzfristigeren Absagen** werden in der Regel **keine Beiträge zurückerstattet**.

**Versicherung:**

Ihr Kind ist während der Ferienbetreuung versichert. Auf dem Weg zum IMSALABIM und nach Hause unterliegt Ihr Kind **nicht** der Aufsicht und Verantwortung der BetreuerInnen.

**Ausschluss:**

Ihr Kind kann von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, es den Ablauf der Betreuung nachhaltig stört und/oder es den Anweisungen der BetreuerInnen nicht Folge leistet.

**Einverständniserklärung:**

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten ein-schließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

* Örtliche Tagespresse
* Schaufenster und Fotoalbum der Spiel- und Lernwerkstatt IMSALABIM
* Bewerbungen von PraktikantInnen für ein AuPair-Jahr o.ä. (nur Fotos – keine Namen)

**Sonstiges:**

Bitte geben Sie Ihrem Kind Stoppersocken/Hausschuhe und bei Bedarf ein Frühstück mit. Für kurze und längere Ausflüge werden ein kleiner Rucksack und gute Laufschuhe benötigt. Elektronische Geräte bleiben zuhause, da keine Verantwortung übernommen werden kann.

Bei Bedarf ist ein Telefonkontakt jederzeit möglich über: **0175/59 40 257**

Weitere Infos erhalten Sie einige Tage vorher in einem Elternbrief.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift