

FERIEN- BETREUUNG



an der Grundschule Wallersdorf

In Zusammenarbeit mit der AWO Anderland gemeinnützigen GmbH und dem Markt Wallersdorf bietet die Grundschule Wallersdorf eine Ferienbetreuung für Grundschüler*innen im Alter von 5 bis 11 Jahren an.

Betreuungszeiten:	02.11.2026 – 06.11.2026	(Herbstferien)
	18.11.2026	(Buß- und Betttag)
	08.02.2027 – 12.02.2027	(Faschingsferien)
	22.03.2027 – 25.03.2027	(Osterferien)
	30.03.2027 – 02.04.2027	(Osterferien)
	18.05.2027 – 21.05.2027	(Pfingstferien)
	24.05.2027 – 28.05.2027	(Pfingstferien)
	02.08.2027 – 06.08.2027	(Sommerferien)
	09.08.2027 – 13.08.2027	(Sommerferien)
	30.08.2027 – 03.09.2027	(Sommerferien)
	06.09.2027 – 10.09.2027	(Sommerferien)

Täglich von 08:00 – 14:00 Uhr oder 16:00 Uhr

Betreuungsort: Grundschule Wallersdorf
(Osenstraße 16, 94522 Wallersdorf)

Kosten: **50,00 €** bis 14:00 Uhr zzgl. Verpflegungskosten (optional)
70,00 € bis 16:00 Uhr zzgl. Verpflegungskosten (optional)

Anmeldung: Die verbindliche Anmeldung erfolgt **bis spätestens 31.08.2026** über die AWO per Mail an:
betreuung.schulen@awo-ndb-opf.de

Weitere Infos unter
www.awo-ostbayern.de

AWO Anderland gGmbH | Brennesstr. 2 | 93059 Regensburg
Tel.: 0941/ 466 288-0 | info@awo-ndb-opf.de

Per Mail zurück an: betreuung.schulen@awo-ndb-opf.de



AUFNAHMEVERTRAG

für die AWO Ferienbetreuung an der Grundschule Wallersdorf

Herbst | Buß- u. Bettag | Fasching | Ostern | Pfingsten | Sommer (SJ 2026/2027)

Anmeldeschluss: 31.08.2026

Bitte lesen Sie den Vertrag aufmerksam durch, ergänzen Sie alle fehlenden Angaben und schicken diesen an die AWO (per Mail):

1. ANGABEN ZUM KIND

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

ANSCHRIFT

KLASSE (SJ 2026/2027)

☐ 1. Kl. ☐ 2. Kl. ☐ 3. Kl. ☐ 4. Kl.

KEIN Rechtsanspruch

2. ANGABEN ZU DEN ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

VOR- UND NACHNAME

ANSCHRIFT

E-MAIL-ADRESSE

TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER

NOTFALL-TELEFONNUMMER

(weitere Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar)

3. WEITERE ANGABEN ZUM KIND *(bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)*

☐ ALLERGIEN

☐ NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN

☐ KULTURELLE ESSGEWOHNHEITEN

☐ SONSTIGES

HAUSARZT (Name, Anschrift, Telefon)

KRANKENKASSE

Mein/ unser Kind muss regelmäßig bzw. im Notfall folgende Medikamente einnehmen:

4. BUCHUNG DER BETREUUNGSZEITEN

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zu folgenden Betreuungszeiten an.
(Mo – Fr täglich von 08:00 Uhr bis 14:00 Uhr oder 16:00 Uhr)

Bitte ankreuzen:

Herbstferien (02.11.2026 – 06.11.2026)

☐ MO 02.11.2026	☐ DI 03.11.2026	☐ MI 04.11.2026	☐ DO 05.11.2026	☐ FR 06.11.2026
---	---	---	---	---

Buß- und Betttag (18.11.2026)

☐ MI
18.11.2026

Faschingsferien (08.02.2027 – 12.02.2027)

☐ MO 08.02.2027	☐ DI 09.02.2027	☐ MI 10.02.2027	☐ DO 11.02.2027	☐ FR 12.02.2027
---	---	---	---	---

Osterferien (22.03.2027 – 25.03.2027) 1. WOCHE

☐ MO 22.03.2027	☐ DI 23.03.2027	☐ MI 24.03.2027	☐ DO 25.03.2027	<i>Feiertag (geschlossen)</i>
---	---	---	---	-----------------------------------

Osterferien (30.03.2027 – 02.04.2027) 2. WOCHE

<i>Feiertag (geschlossen)</i>	☐ DI 30.03.2027	☐ MI 31.03.2027	☐ DO 01.04.2027	☐ FR 02.04.2027
-----------------------------------	---	---	---	---

Pfingstferien (18.05.2027 – 21.05.2027) 1. WOCHE

<i>Feiertag (geschlossen)</i>	☐ DI 18.05.2027	☐ MI 19.05.2027	☐ DO 20.05.2027	☐ FR 21.05.2027
-----------------------------------	---	---	---	---

Pfingstferien (24.05.2027 – 28.05.2027) 2. WOCHE

☐ MO 24.05.2027	☐ DI 25.05.2027	☐ MI 26.05.2027	<i>Feiertag (geschlossen)</i>	☐ FR 28.05.2027
---	---	---	-----------------------------------	---

Sommerferien (02.08.2027 – 06.08.2027) 1. WOCHE

☐ MO 02.08.2027	☐ DI 03.08.2027	☐ MI 04.08.2027	☐ DO 05.08.2027	☐ FR 06.08.2027
---	---	---	---	---

Sommerferien (09.08.2027 – 13.08.2027) 2. WOCHE

☐ MO 09.08.2027	☐ DI 10.08.2027	☐ MI 11.08.2027	☐ DO 12.08.2027	☐ FR 13.08.2027
---	---	---	---	---

Sommerferien (30.08.2027 – 03.09.2027) 5. WOCHE

☐ MO 30.08.2027	☐ DI 31.08.2027	☐ MI 01.09.2027	☐ DO 02.09.2027	☐ FR 03.09.2027
---	---	---	---	---

Sommerferien (06.09.2027 – 10.09.2027) 6. WOCHE

☐ MO 06.09.2027	☐ DI 07.09.2027	☐ MI 08.09.2027	☐ DO 09.09.2027	☐ FR 10.09.2027
---	---	---	---	---

☐ Betreuungszeit <u>bis 14:00 Uhr</u> (50,00 €/Woche), Buß- u. Betttag 10,00 €	☐ Betreuungszeit <u>bis 16:00 Uhr</u> (70,00 €/Woche), Buß- u. Betttag 15,00 €
--	--

Mein Kind/unser Kind benötigt ein Mittagessen während der Betreuungszeit:

☐ ja ☐ nein

Kosten pro Mahlzeit **4,80 €**

Bitte geben Sie Ihrem Kind, egal ob Mittagessen oder nicht, Brotzeit und Getränk mit!

5. ANGABEN ZUM HEIMWEG

Der Schüler/ die Schülerin kann die Einrichtung ab _____ Uhr selbständig verlassen.

Der Schüler/ die Schülerin kann/wird/darf abgeholt werden von:

Name	Telefon	Verhältnis zum Kind

6. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/Wir _____
(Vorname/n und Zuname/n Kontoinhaber*in)

Ich (Wir) erkläre (erklären) hiermit meine (unsere) Teilnahme am Einzugsverfahren. Die Arbeiterwohlfahrt Anderland gemeinnützige GmbH ist berechtigt, den fälligen Betreuungsbeitrag und ggf. die Verpflegungskosten vor Beginn der jeweiligen Ferien bis auf Widerruf zu Lasten meines/ unseres Kontos einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Kontoinhaber _____

IBAN (22-stellig) **DE** _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Hinweis: Der Vertrag ist nur wirksam, wenn die unterzeichneten Rahmenbedingungen und Infos vollständig vorliegen!