

*Gute Betreuung, neue Freunde  
und ein kleines Abenteuer*



Ferienbetreuung im  
**EGON'S**  
ein ganzes haus für winsens jugend

**Egon's**  
**Mozartstraße 6**  
**21423 Winsen (Luhe)**  
**Telefon: 04171-781307**  
**Ferienbetreuung@egons-winsen.de**  
**www.egons-winsen.de**

**Die Ferienbetreuung der Stadt Winsen ist ein Angebot  
für berufstätige Eltern. Sie richtet sich an Kinder von 6 - 12 Jahren.**

Die Betreuung findet **montags- freitags von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr** im Egons, Mozartstraße 6 in Winsen statt. Die Kinder werden von qualifizierten Fachkräften betreut und können an vielfältigen Kreativangeboten, Aktionen und einem größeren Ausflug teilnehmen. Ihr Kind erhält von uns mittags eine gesunde und ausgewogene warme Mahlzeit. Zwischendurch stehen Obst und Getränke zur Verfügung.

Weitere Informationen erhalten Sie gerne telefonisch oder per Mail.

Anmeldungen sind nur wochenweise möglich. Die Kosten betragen **90,-€ pro Woche, inkl. Mittagessen und Ausflug** und werden per Lastschrift eingezogen. Geschwisterkinder zahlen 60,- € Für zwei Kinder zahlen sie also 150,- €.

Die Anmeldung ist verbindlich.

**10,- EUR pro Kind / pro Woche werden gleich bei der Anmeldung eingezogen und auch im Falle einer späteren Abmeldung als Verwaltungsgebühr einbehalten!**

Auf Grund der hohen Nachfrage ist die Betreuung erfahrungsgemäß immer sehr schnell ausgebucht. Wir streben allerdings an, dass möglichst viele Eltern ihre Kinder bei uns betreuen lassen können. Daher bitten wir Sie, bei den von Ihnen gewünschten Betreuungszeiten, die Woche/n die für Sie am wichtigsten ist/sind, mit der höchsten Priorität zu markieren!

Sie werden von uns benachrichtigt, ob die gewünschten Plätze berücksichtigt werden konnten.

*Mit der verbindlichen Anmeldung erklären Sie sich mit unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. (Siehe Homepage [www.Egons-winsen.de](http://www.Egons-winsen.de))*

# Ich melde mein Kind hiermit verbindlich an

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Ferienbetreuung an Ausflügen, Bahn-/Busfahrten teilnimmt.

Ja  Nein

-dass Fotos meines Kindes ( ohne/mit Erwähnung des Namens) auf unserer Homepage und in der Zeitung gezeigt wird.

Ja  Nein

2. Mein Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen.

Ja  Nein

3. Mein Kind kann Schwimmen.

Ja  Nein

-es hat folgendes Schwimmbadzeichen .....

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die Stadt Winsen(Luhe), den fälligen Beitrag zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos abzubuchen

IBAN

Kontoinhaber/in

Bank

-----  
Ort Datum

-----  
Unterschrift Kontoinhaber/in

## Daten Erziehungsberechtigte/r

Name	
Anschrift	
Festnetz/ Mobil +Notfallnummer unter der wir Sie während der Betreuungszeit in jedem Fall erreichen	
E-Mail	

## Angaben Kind/er

	1.Kind	2.Kind
Name		
Geburtsdatum		
Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten der Ernährung		
Wichtige medizinische Informationen		
Was sollten wir sonst noch über Ihr Kind wissen?		

## Anmeldung 2024

(Gewünschte Woche(n)/Priorität bitte ankreuzen)

		Priorität		
		hoch	mittel	niedrig
Osterferien	18.03-22.03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sommerferien	24.06-28.06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	01.07-05.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	29.07-02.08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herbstferien	14.10-18.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>