

HORT FERIENBUCHUNG 2027

Gruppe: ☐ blau ☐ lila ☐ türkis ☐ rot

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Benötigen Sie eine Betreuung während der Ferienzeiten ?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, für welche Ferienzeiten benötigen Sie diese Betreuung?

Ferien	Datum*	Tage	9.00-17.00 (8)	7.30 -17.00 (9)
Fasching	08.02.27 bis 12.02.27*	5		
Ostern	22.03.27 bis 02.04.27*	8		
Pfingsten	18.05.27 bis 21.05.27*	4		
Sommer	02.08.27 bis 13.08.27*	10		
Sommer	07.09.27 bis 13.09.27*	5		
Herbst	02.11.27 bis 05.11.27*	4		
Buß-/ Betttag	17.11.27*	1		
Zwischensumme		37		

* geringfügige Änderungen vorbehalten

Die Ferienbuchung ist für ein ganzes Schuljahr zu buchen und kann nur zum 31. August eines Schuljahrs gekündigt werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.
Mir ist bekannt, dass Änderungen nach BayKiBiG Art. 26a Abs. 1 unverzüglich mitzuteilen sind.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r