

# Betreuungsteam der Schulen

MGH Löhnberg ☎ 06471/6290-299, Fax:06471/6290-297

E-Mail: [Leitung@MGH-Loehberg.de](mailto:Leitung@MGH-Loehberg.de)



In der Hembach, 35799 Merenberg

## Schule mit Ganztagsprofil I

Liebe Eltern,

wie wir Ihnen schon angekündigt haben, bieten wir erstmalig ein Betreuungsangebot in den Weihnachtsferien an. Dieses findet in der Albert-Wagner-Schule in Merenberg vom

**06. Januar bis zum 10. Januar 2025**

statt. Hierzu können Sie die SuS der Grundschule in Löhnberg und Merenberg anmelden.

### Ferienbetreuungen im Schuljahr 2024/2025

**Osterferien 2025: 07.04 bis 21.04.2025 1. Wo. in Löhnberg., 2. Wo. in Merenberg.**

**Sommerferien 2025: 07.07 bis 18.07.25 in Löhnberg; 21.07. bis 01.08. 25 in Merenberg**

Ein Angebot für alle Kinder der Grundschule und deren Geschwister (nach Rücksprache) bis max. 12 Jahre.

### Tagesablauf:

**Täglicher Beginn:** 07:30 Uhr an der Grundschule

**Ende:** 15:00 Uhr an der Grundschule

- Zwischen 07:30 bis 08:30 Uhr **Ankommen der Kinder an der Schule**
- Start in den Morgen mit gesundem, gemeinsamem Frühstück (wird vor Ort gereicht).
- Anschließend Aktion
- Mittagessen wird in der Schule serviert.
- Nachmittags: Aktion

### Kosten:

fest pro Woche 30,- € (incl. Frühstück, Eintrittsgelder, Bastelmaterial, etc.), zusätzlich pro Mittagessen 4,50 €/Tag gesamt von 52,50 € / Woche. Der komplette Betrag ist direkt vor Ort in bar zu entrichten.

### Anmeldung

**Verbindliche Anmeldung, bis zum 18. Dezember 2024.**

**Ein Rechtsanspruch besteht noch nicht.**

**!!! Bei Fragen, bitte anrufen:**

**Betreuungsteam Mobil: Löhnberg 015254801520; Merenberg 01734229598**

Thomas Zipp

01725725156

MGH

06471-6290299

Mit freundlichen Grüßen

i.A. Thomas Zipp



## **Anmeldung für die Weihnachtsferienbetreuung 2025**

Hiermit melde ich (siehe Unterschrift)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

für folgende Woche an:

06. 01. bis 10. 01. 2025 in Merenberg bis 15 Uhr

Name der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Vorname der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Für alle Fälle bin ich/sind wir unter den angegebenen Telefonnummern erreichbar:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

*Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten:*

Allergische Reaktion auf:

\_\_\_\_\_

Unverträglichkeit gegenüber:

\_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme:

\_\_\_\_\_

Besonderheiten (Termine, etc.) in der Betreuungszeit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Sorgeberechtigten

**Bitte geben Sie die Anmeldung bei den Kollegen/ Kolleginnen der Betreuung ab oder senden Sie diese per Mail an**

**[Leitung@mgh-loehnberg.de](mailto:Leitung@mgh-loehnberg.de)**