



Bürgermeister-Klingler-Schule
Verwaltung Ganzttag / Sekretariat
Feststr. 20, 64546 Mörfelden-Walldorf
Tel.: 06105 / 2729248
Fax: 06105 / 1074
ganztag@bgm-klingler-schule.itis-gg.de

An die Eltern der Kinder des Ganztagsangebotes

Februar 2024

Ferienangebot in den Herbstferien

Sehr geehrte Eltern,

während der Herbstferien bietet die Bürgermeister-Klingler-Schule vom 14.10.2024 bis zum 18.10.2024 jeweils in der Zeit von 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr ein Ferienangebot an.

Das Ferienangebot ist entgeltpflichtig und kostet 70,00 Euro. Das Entgelt wird zum 14.10.2024 erhoben.

Insofern Sie Interesse am Ferienangebot haben, bitten wir Sie, die beigefügte **Anmeldung bis zum 30.09.2024** an uns zurück zu geben. Eine spätere Anmeldung oder Änderung ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Bitte beachten Sie die Verbindlichkeit der Anmeldung. Falls Sie das Ferienangebot trotz Anmeldung nicht in Anspruch nehmen, können wir den entrichteten Betrag nicht rückerstatten.

Mit freundlichen Grüßen

Christine Schneider
Verwaltung Ganzttag / Sekretariat

| | | |
|---|--|---|
| Kreissparkasse Groß-Gerau BIC: HELADEF1GRG (BLZ 508 525 53) | Konto Ganzttag IBAN: DE25 5085 2553 0016 1007 37 (Kto. 16100737) | Konto Essen IBAN: DE47 5085 2553 0016 1007 29 (Kto. 16100729) |
| Gläubiger-ID: DE84ZZZ00001932055 | | |



Bürgermeister-Klingler-Schule
Verwaltung Ganzttag / Sekretariat
Feststr. 20, 64546 Mörfelden-Walldorf
Tel.: 06105 / 2729248
Fax: 06105 / 1074
ganztag@bgm-klingler-schule.itis-gg.de

Verbindliche Anmeldung für das Ferienangebot der Bürgermeister-Klingler-Schule in den Herbstferien

Daten des Kindes:

| | |
|-----------------|-----------------------|
| Name: | Geschlecht: M W |
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Straße: | Wohnort: |
| Klasse: | |
| Telefonnummern: | |

Ich melde mein Kind für das Ferienangebot vom 14.10.2024 bis zum 18.10.2024 verbindlich an.

Insofern ich der Bürgermeister-Klingler-Schule ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt habe, wird das Entgelt zum 14.10.2024 automatisch von meinem angegebenen Konto eingezogen. Andernfalls überweise ich das Entgelt unter Angabe des Namens meines Kindes auf folgendes Konto:
Kreissparkasse Groß-Gerau, BIC: HELADEF1GRG
IBAN: DE25 5085 2553 0016 1007 37

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

| | | |
|---|--|---|
| Kreissparkasse Groß-Gerau BIC: HELADEF1GRG (BLZ 508 525 53) | Konto Ganzttag IBAN: DE25 5085 2553 0016 1007 37 (Kto. 16100737) | Konto Essen IBAN: DE47 5085 2553 0016 1007 29 (Kto. 16100729) |
| Gläubiger-ID: DE84ZZZ00001932055 | | |