

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.

Grundschule des Kreises Offenbach
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon: 0 61 03 / 270 18 91 (Betreuung)
E-Mail: betreuung@gss-langen.de



Langen, 14.08.2025

Ferienspiele : Information

Herbstferien 2025	06.10. – 10.10.2025	13.10. – 17.10.2025	
Winterferien 25/26	05.01. – 09.01.2026		
Osterferien 2026	30.03. – 02.04.2026 4 Tage	07.04. – 10.04.2026 4 Tage	
Sommerferien 2026	29.06. – 03.07.2026	27.07. – 31.07.2026	03.08. – 07.08.2026

Liebe Eltern,

während den Schulferien bieten wir Ferienspiele an, die garantiert stattfinden, unabhängig der Teilnehmerzahl.

Die Kinder werden von unserem erfahrenen Team betreut.

Die Ferienspiele finden in der o.g. Zeit von 7:30 – 15:00 Uhr statt.

Zum Morgenkreis um 9:00 Uhr sollten alle Kinder anwesend sein.

Um 15:00 Uhr können die Kinder nach Hause gehen bzw. sollen pünktlich abgeholt werden.

Der Ablauf der Betreuung sieht wie folgt aus:

7:30 Uhr	Öffnung der Betreuung
8:30 – 9:00 Uhr	gemeinsames Frühstück: Brötchen, Cornflakes, Aufschnitt, Käse, Früchtetee, Joghurt
9:00 – 9:20 Uhr	Morgenkreis
ab 9:20 Uhr	Programm
12:30 Uhr	Mittagessen, Kinder helfen mit !
ab 13:30 Uhr	Programm
14:40 – 15:00 Uhr	Abschlusskreis – Ausklang des Tages

Geplantes Programm:

- Basteln, bauen, modellieren, werken u. viele Überraschungen
- Bewegungsspiele in der Turnhalle oder auf dem Schulhof
- Gartengestaltung, Kochen in der Schulküche
- evtl. Hallenbad- bzw. Freibadbesuch, Spielplatzbesuch, Ausflug

Bitte am 1. Tag mitbringen: Sportsachen, wetterfeste Kleidung.

Der **Teilnehmerbeitrag** für Betreuung, Material, Essen u. Versicherung beträgt:

Ostern: **4 Tage** 75.- € für Mitglieder, 85.- € für Nicht-Mitglieder / pro Woche

Herbst/Winter/Sommer: **5 Tage** 85.- € für Mitglieder, 95.- € für Nicht-Mitglieder / pro Woche

Geschwisterkinder abzgl. 5,00 € pro Woche. Exklusive Kosten für Schwimmbadbesuch, Ausflüge, etc.

Die Anmeldung bitten wir rechtzeitig im Sekretariat abzugeben.

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung bitte den Teilnehmerbeitrag VOR BEGINN der Ferienspiele auf unser Konto überweisen, sonst ist eine Teilnahme nicht möglich.

Mit freundlichen Grüßen

gez. M. Möhring-Woesch u. K. Köllges

- Organisatorische Leitung -

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.

Grundschule des Kreises Offenbach
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon: 0 61 03 / 270 1891 (Betreuung)
E-Mail: betreuung@gss-langen.de
Sparkasse Langen-Seligenstadt
DE79 5065 2124 0026 1900 58
BIC HELADEF1SLS



Anmeldung zu den Ferienspielen:

Hiermit melde ich meine/en Tochter/Sohn..... Klasse:.....
zu den Ferienspielen - lt. Informationsblatt vom 14.08.2025 – verbindlich an.

Herbstferien 2025	☐ 06.10. – 10.10.2025	☐ 13.10. – 17.10.2025	
Winterferien 25/26	☐ 05.01. – 09.01.2026		
Osterferien 2026	☐ 30.03. – 02.04.2026 4 Tage	☐ 07.04. – 10.04.2026 4 Tage	
Sommerferien 2026	☐ 29.06. – 03.07.2026	☐ 27.07. – 31.07.2026	☐ 03.08. – 07.08.2026

Erklärung:

- Bei grobem Fehlverhalten meines Kindes, oder wenn sich mein Kind den Anordnungen widersetzt, hole ich es bei Bedarf ab.
 - Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die mein Kind durch Verstöße gegen die Empfehlungen und Anordnungen der Betreuer oder die Schulordnung verursacht, selbst aufkommen muss.
 - Ich erlaube, dass mein Kind an evtl. von den Betreuern vorgesehenen Aktivitäten wie Spielplatzbesuch, Schwimmbadbesuch etc. teilnimmt.
 - Wenn ich oder die Person meines Vertrauens nicht erreicht werden können, dann gestatte ich, dass mein Kind bei Krankheit oder Unfall von dem nächsten erreichbaren Arzt behandelt wird bzw. ins Krankenhaus eingeliefert wird.
 - Bei meinem Kind liegt folgende gesundheitliche Beeinträchtigung vor: (z. B. Allergie).
.....
 - Mein Kind muss folgende Medikamente nach beiliegender Vorschrift einnehmen:
.....
 - Ich versichere, dass mein Kind zur Zeit meines Wissens frei von ansteckenden Krankheiten ist.
 - Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft, die letzte Impfung war am : _____
 - Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich auf dem Schulgelände der Geschwister-Scholl-Schule für eine beschränkte Zeit auch ohne Beaufsichtigung durch die Betreuer frei bewegen darf.
- ☐ Mein Kind wird um 15:00 Uhr abgeholt. ☐ Mein Kind kann schwimmen.
- ☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. ☐ Mein Kind kann nicht schwimmen.

Im Notfall sind wir unter Tel. Nr. _____ erreichbar.

Bei Rücktritt nach schriftlicher Anmeldung entstehen für Sie folgende Kosten, sofern kein/e Ersatzteilnehmer/in gefunden wird:

Bis 4 Wochen vor Beginn der Spiele 50 %, nach Ablauf dieser Frist 100% des Teilnehmerbeitrages.

Langen, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten