

**Einrichtung:**

OGTS Weichering  
 Grundschule Weichering  
 Ingolstädter Str. 27  
 86706 Weichering  
 Te. 08454 912354  
 E-Mail: [ogts.weichering@kvndsob.brk.de](mailto:ogts.weichering@kvndsob.brk.de)

**Träger-Kontakt Daten**

BRK Kreisverband Neuburg-Schrobenhausen  
 Karl-Konrad-Str. 3  
 86633 Neuburg an der Donau  
 Tel. 08252 88043-50  
 E-Mail: [ferienbetreuung@kvndsob.brk.de](mailto:ferienbetreuung@kvndsob.brk.de)

Vor- und Nachname des Kindes *(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

**Bitte beachten: Anmeldeschluss bis spätestens 15.03.2024**

Für das vorbenannte Kind werden folgende Buchungstage festgelegt: *(Bitte Tage ankreuzen)*

<b>Osterferien</b>	Mo, 25.03.2024	Di, 26.03.2024	Mi, 27.03.2024	Do, 28.03.2024	<b>Karfreitag</b>
	<input type="checkbox"/>				

<b>Pfingstferien</b>	<b>Pfingstmontag</b>	Di, 21.05.2024	Mi, 22.05.2024	Do, 23.05.2024	Fr, 24.05.2024
	<input type="checkbox"/>				

<b>Sommer</b>	Mo, 29.07.2024	Di, 30.07.2024	Mi, 31.07.2024	Do, 01.08.2024	Fr, 02.08.2024
	<input type="checkbox"/>				

<b>Buß- und Bettag</b>	<b>Schultag</b>	<b>Schultag</b>	Mi, 20.11.2024	<b>Schultag</b>	<b>Schultag</b>
	<input type="checkbox"/>				

Die Anmelde- u. Teilnahmebedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre/n hiermit mein/unser Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten