

Ferien-WOCHENbetreuung 2026/2027 – 1. SEMESTER

Liebe Eltern!

Die Stadtgemeinde Neufeld bietet für alle schulpflichtigen Kinder mit **Hauptwohnsitz in Neufeld** in den Ferienwochen eine WOCHENbetreuung von **07:00 – 17:00 Uhr** an.

Anmeldemodalitäten:

- **Jede Ferienwochenbetreuung kommt ab 4 Anmeldungen zustande** (Sollte die Betreuungswoche zu der Sie sich angemeldet haben nicht zustande kommen, werden Sie telefonisch verständigt)
- **Die Verrechnung erfolgt direkt bei der Anmeldung am Gemeindeamt** (Barzahlung oder Überweisung möglich)
- **Preis/Wochen: € 5,00/Tag + € 6,00** (pro Mittagessen) **+ € 15,00** (Materialkostenbeitrag für etwaige Ausgaben wie evtl. Bus-Geld, Eis, Jause, etc.)
- **Anmeldeschluss: 16. Oktober 2026**
- **Keine An- und/oder Nachmeldung möglich!**

Grundsätzliches

Die Kinder sind bis **spätestens 08:55 Uhr** in die GanzTagesSchule (Sportplatz) zu bringen. Danach beginnen die geplanten Tagesaktivitäten und wir sind danach evtl. nicht mehr am Sportplatz anzutreffen!

Sollten Sie uns nicht mehr am Sportplatz antreffen (09:00 – 12:30 Uhr), so ist es uns aus organisatorischen Gründen **NICHT** mehr möglich, Ihr Kind an diesem Tag zu betreuen.

Nach 09:00 Uhr sind wir vollauf mit der Betreuung der Kinder beschäftigt. Deswegen bitten wir auch um Verständnis, dass von 09:00 – ca. 12:30 Uhr unser Diensthandy eine untergeordnete Rolle einnimmt.

Die weitere Betreuung erfolgt in den Räumlichkeiten (Sportplatz Neufeld) und mit den Betreuungspersonen der GTS.

Mitteilung der Allergeninformationsverordnung: Die Tabelle („Allergeninformation gemäß Codex-Empfehlung“) ist im Schaukasten am Sportplatz Neufeld ersichtlich. Die Kennzeichnung erfolgt durch den liefernden Lebensmittelunternehmer: Landgasthaus „Zum Bären“, Lindengasse 29, 2491 Zillingdorf-Bergwerk.

Bitte denken Sie daran, dass die Weihnachtszeit ein Fest der Familie ist! Auch wir möchten diese Zeit mit unserer Familie verbringen. Sollten Sie trotz allem eine Betreuung benötigen, ist ein Bedarfsgrund sowie ein Nachweis vorzuweisen!

Anmeldungen für das 2. Semester werden separat im Frühjahr 2027 entgegengenommen.

ANMELDUNG Ferienbetreuung 1. SEMESTER Schuljahr 2026/2027

Ich, _____,

wohnhaft in _____,

melde

mein Kind _____

verbindlich für die Ferien-WOCHENbetreuung der Stadtgemeinde Neufeld/Leitha an.

Bitte ankreuzen:

HERBSTFERIEN:

- | | |
|---|-------------------|
| ☐ Ferienwoche vom 27.10. – 02.11.2026 – Herbstferien
€ 25,00 plus 5 x € 6,00 Essensbeitrag plus € 15,00 Materialbeitrag | um € 70,00 |
|---|-------------------|

SCHULAUTONOME TAGE:

- | | |
|--|-------------------|
| ☐ Ferientag am 11.11.2026 – Schulaautonomer Tag
€ 5,00 plus 1 x € 6,00 Essensbeitrag | um € 11,00 |
| ☐ Ferientag am 07.12.2026 – Schulaautonomer Tag
€ 5,00 plus 1 x € 6,00 Essensbeitrag | um € 11,00 |

WEIHNACHTSFERIEN:

- | | |
|---|-------------------|
| ☐ Ferienwoche vom 28.12. – 05.01.2027 – Weihnachtsferien
€ 25,00 plus 6 x € 6,00 Essensbeitrag plus € 15,00 Materialbeitrag | um € 76,00 |
|---|-------------------|

SEMESTERFERIEN:

- | | |
|---|-------------------|
| ☐ Ferienwoche vom 08.02. – 12.02.2027 – Semesterferien
€ 25,00 plus 5 x € 6,00 Essensbeitrag plus € 15,00 Materialbeitrag | um € 70,00 |
|---|-------------------|

Anmeldeschluss: 16. Oktober 2026

→ !!! KEINE AB- und/oder NACHMELDUNG MÖGLICH !!! ←

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Angebot für die Ferienbetreuung von der Stadtgemeinde Neufeld zu diesen Bedingungen angenommen wird. Abänderungen sind nicht möglich!

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r

Eingegangen im Gemeindeamt

Ort, Datum

Sachbearbeiter/in

Datenblatt

Das Datenblatt ist nur Auszufüllen, wenn eine Anmeldung zur Ferienbetreuung erfolgt!

!! Änderungen in unser aller Interesse bitte SOFORT bekannt geben !!

Name des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Name der Erziehungsberechtigten:

Verwandtschaftsverhältnis
zum Kind ↓

1. Notfalltelefonnummer:

Person:

Diese Nummer wird im Diensthandy gespeichert und im Notfall zuerst gewählt.

2. Notfalltelefonnummer:

Person

3. Notfalltelefonnummer:

Person

Ernährung:

☐ Standard ☐ vegetarisch ☐ kein Schweinefleisch

Krankheiten bzw. bestehende Allergien (Nahrungsmittel, Bienen, ...):

Ja ☐

Nein ☐

wenn Ja, welche?

Maßnahmen:

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r