

Ferienzeiten zum Betreuungsvertrag 2025/ 2026

Mir/ uns ist bewusst, dass die Teilnahme an der Ferienbetreuung eine rechtzeitige Anmeldung über das GBS-Büro erfordert.

Bitte beachten Sie: Gemäß der Hamburger Schulbehörde können Sie bis zum 31.03. des jeweiligen Schuljahres Ferienwochen, die noch nicht genommen wurden, wieder zurückbuchen. Hierfür wird Ihnen die Differenz durch die Behörde gutgeschrieben.

Übersicht über die Ferienwochen, Brückentage und Anmeldetermine im Schuljahr 2025/ 2026:

Ferienwochen		Im GBS-Büro anzumelden bis
Herbstferien 1. Woche	20.10. - 24.10.2025	19.09.2025
Herbstferien 2. Woche	27.10. - 30.10.2025	19.09.2025
Weihnachtsferien	17., 18., 19., 22.12.2025	07.11.2025
Weihnachtsferien	23., 29.,30.12.2025	Schließzeit ohne Notbetreuung
Weihnachtsferien	02.01.2026	Schließzeit ohne Notbetreuung
Ferientag Halbjahreszeugnis	30.01.2026	12.12.2025
Märzferien 1. Woche	02.03. - 06.03.2026	16.01.2026
Märzferien 2. Woche	09.03. - 13.03.2026	16.01.2026
Maiferien	11.05. - 13.05.2026	27.03.206
Maiferien	15.05.2026	Schließzeit ohne Notbetreuung
Sommerferien	09.07. und 10.07.2026	01.06.2026
Sommerferien	13.07. - 17.07.2026	01.06.2026
Sommerferien	20.07. - 24.07.2026	01.06.2026
Sommerferien	27.07. - 31.07.2026	Schließzeit mit Notbetreuung
Sommerferien	03.08. - 07.08.2026	Schließzeit mit Notbetreuung
Sommerferien	10.08. - 14.08.2026	01.06.2026
Sommerferien	17.08. - 19.08.2026	01.06.2026

Die Sockelferienwoche umfasst sechs einzelne betreute Ferientage, die frei über alle Hamburger Schulferien verteilt werden können. Das bietet sich für einzelne Ferientage (Brückentage) an.

Grundsätzlich kann die Ferienbetreuung auch für Kinder gebucht werden, die außerhalb der Ferien nicht an der GBS teilnehmen.

Informationsbogen 2025/ 2026

Dieser Informationsbogen dient der Zusammenarbeit von Erziehern und Eltern. Füllen Sie ihn bitte sorgfältig und gut lesbar aus. Danke!

1. Stammdaten des Kindes

Name des Kindes		
Geburtsdatum:	Muttersprache:	Staatsangehörigkeit:
Klasse/ Gruppe:		
Adresse:		
Telefonnummer:		

2. Stammdaten der Sorgeberechtigten

Name der/ des Sorgeberechtigten 1:		Telefon privat:
Adresse: (falls abweichend)	E-Mail:	Telefon mobil:
		Telefon dienstlich:
Name der/ des Sorgeberechtigten 2:		Telefon privat:
Adresse: (falls abweichend)	E-Mail:	Telefon mobil:
		Telefon dienstlich:

3. Medizinische Hinweise

Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen, Allergien/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder krankheitsbedingte Einschränkungen?

Hausarzt:	Krankenkasse:	Versicherungsnehmer:
Hinweise:		

4. Erlaubnisbescheinigung (bitte ankreuzen)

Darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen?	
<input type="radio"/>	Ja, jeden Tag zu den im Vertrag hinterlegten Zeiten.
<input type="radio"/>	Ja, aber nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag.
<input type="radio"/>	Nein, mein Kind darf nicht allein nach Hause gehen.

5. Weitere Abholberechtigte

Name:	
Telefonnummer:	
Name:	
Telefonnummer:	

6. Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes

in den Print- u. digitalen Medien des SVE (Webseite u. Social Media)	im Rahmen der Schule/ GBS
<input type="radio"/> bin ich einverstanden	<input type="radio"/> bin ich einverstanden
<input type="radio"/> bin ich nicht einverstanden	<input type="radio"/> bin ich nicht einverstanden

7. Datenschutz

<u>Einwilligung Datenweitergabe</u>	
Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass der GBS-Träger meine/ unsere Telefonnummer und E-Mailadresse hinsichtlich der Kursorganisation austauscht, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.	

<u>Einwilligung Gesundheitsdaten</u>	
Hiermit willige/n ich/ wir ein, dass der GBS-Träger die Gesundheitsdaten meines/ unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.	

Mir/ uns ist bewusst, dass die vorstehenden Einwilligungserklärungen freiwillig sind und ich/ wir sie ohne Angaben von Gründen verweigern darf/ dürfen. Ich/ wir kann/ können die Einwilligungen jederzeit durch eine einfache Erklärung (per Mail/ Post) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Einwilligung ist gültig bis Vertragsende.

Datum

Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten