

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten****AbsenderIn:**

An das  
Kulturzentrum Alte Polizei  
Gemeinsame Ferien  
Oberstr. 29  
31655 Stadthagen

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**ANMELDUNG OSTERN - GEMEINSAME FERIEEN 2023** ( 1 Bogen pro Kind )

> Anmeldeschluss: 17.03.2023 > **begrenzte Teilnehmerzahl: max. 20 Kind./Wo.**

Bitte ankreuzen: Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme an (9.- EUR/Tag) für:

**0 MO 27.03. - FR 31.03. (13.KW)****0 MO 03.04. - DO 06.04. (14.KW)**

(1) Buchbar ist immer nur der jeweils angegebene, komplette Zeitraum.

(3) Ich erhalte umgehend eine Bestätigung dieser Anmeldung incl. Bankverbindung &amp; das Programm spätestens 1 Woche vor Ferienbeginn – ODER eine Absage.

**1. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_**2. Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_**3. Adresse:** \_\_\_\_\_

(sofern sie von der (Strasse)

Adresse oben abweicht) \_\_\_\_\_

(PLZ / Ort)

**4. Email:** \_\_\_\_\_**5. Krankenkasse:** \_\_\_\_\_**6. Mein Kind** (bitte ankreuzen) ...darfdarf nicht

0

0

an sportlichen Aktivitäten teilnehmen

0

0

schwimmen; es hat:

0 Seepferdchen 0 Schwimmbadzeichen: .....

0

0

alleine nach Hause gehen

0

0

für Presse Zwecke (Veröff. in Tageszeitung) fotografiert werden

0

0

fotografiert werden zwecks Weitergabe/Austausch der Fotos innerhalb der Feriengruppe/Teamleitung

**7. Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:**

z.B. Allergien, Krankheiten, Medikamenten-Einnahme:

**8. Mein Kind zeigt manchmal ein auffälliges Verhalten:** (Stichwort bitte)

&gt; Ich möchte vorab in einem persönlichen Gespräch mehr dazu sagen.

Termin-Wunsch: \_\_\_\_\_

**9. Mein Kind wird in jedem Fall abgeholt von:** \_\_\_\_\_**10. Die Telefon-Nr. - für alle Fälle:** \_\_\_\_\_

(Name / Tel.)

Stadthagen, den .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)