

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

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

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

**ANMELDUNG SOMMER - GEMEINSAME FERIEN 2023** ( 1 Bogen pro Kind )

> Anmeldeschluss: 14.7.2023 > **begrenzte Teilnehmerzahl: max. 18 Kind./Wo.**

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

**0 MO 24.07. - FR 28.07. (30.KW)**

**0 MO 31.07. - FR 04.08. (31.KW)**

**0 MO 07.08. - FR 11.08. (32.KW)**

**0 MO 14.08. - MI 16.08. (33.KW)**

- (1) Buchbar ist immer nur der jeweils angegebene, komplette Zeitraum. Eine Buchung von Einzeltagen einer z.B. angebotenen Buchungswoche ist nicht möglich!  
(2) Ich erhalte umgehend eine Bestätigung dieser Anmeldung incl. Bankverbindung und 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) ...

darf

darf nicht

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 0 | an sportlichen Aktivitäten teilnehmen   |
| 0 | 0 | schwimmen; es hat:<br>0 Seepferdchen 0 Schwimmbzeichen: .....                                     |
| 0 | 0 | allein 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)

\_\_\_\_\_  
> 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 eines Erziehungsberechtigten)