

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

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

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

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

> Anmeldeschluss: 06.10.2023 > **begrenzte Teilnehmerzahl: max. 20 Kind./Wo.**

Bitte ankreuzen: Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme an (12.- EUR/Tag) für:

**0 MO 16.10. - FR 20.10. (42.KW)****0 MO 23.10. - FR 27.10. (43.KW)**

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

(3) Ich erhalte umgehend eine Bestätigung dieser Anmeldung incl. Bankverbindung & 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 | 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)

> 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)