

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

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

AbsenderIn:

Name _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

ANMELDUNG Herbst - GEMEINSAME FERIEN 2024 (1 Bogen pro Kind)

Anmeldeschluss: 31.08. 2024 > begrenzte Teilnehmerzahl: max. 15 Kind pro Woche

Bitte ankreuzen: Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme an (60.-EUR/Woche) für:

MO 07.10. - FR 11.10. (41.KW)

MO 14.10. - Fr 18.10. (42.KW)

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

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

1. Name, Vorname Kind

2. Geburtsdatum

3. Adresse

(sofern sie von der obigen
Adresse abweicht)

4. E-Mail

5. Krankenkasse

6. Mein Kind (bitte ankreuzen) ...

darf

darf nicht

0

0

an sportlichen Aktivitäten teilnehmen

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:

_____ (Name / Tel.)

10. Die Telefon-Nr. - für alle Fälle:

1. _____

2. _____

Stadthagen, den

(Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)