

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten AbsenderIn:

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

Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____

ANMELDUNG Herbst - GEMEINSAME FERIEN 2025 (1 Bogen pro Kind)

Anmeldeschluss: 06.09. 2025 -> begrenzte Teilnehmerzahl: max. 15 Kind pro Woche

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

MO 13.10. - FR 17.10. (42.KW) **MO 20.10. - Fr 24.10. (43.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: _____

2. Geburtsdatum: _____

3. Adresse: _____
(sofern sie von der (Straße)
Adresse oben abweicht) _____
(PLZ / Ort)

4. Email: _____

5. Krankenkasse: _____

6. Mein Kind (bitte ankreuzen) ...

<u>darf</u>	<u>darf nicht</u>	
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: _____

10. Die Telefon-Nr. - für alle Fälle: _____
(Name / Tel.)

Stadthagen, den

(Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)