

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten AbsenderIn:**

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

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**ANMELDUNG **Ostern** - GEMEINSAME FERIEN 2025** (1 Bogen pro Kind)

Anmeldeschluss: 28.02. 2025 > begrenzte Teilnehmerzahl: max. 15 Kind pro Woche

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

**MO 07.04. - FR 11.04. (15.KW)**  **MO 14.04. - Do 17.04. (16.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)