

## 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)