

Anmeldung Sommerferienprogramm Jugendtreff Sölde 2024

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon Eltern: _____

E-mail Eltern: _____

verbindlich für die

4. Ferienwoche (Mo. 29.07. – Fr. 02.08.)

5. Ferienwoche (Mo. 05.08. - Fr. 09.08.)

jeweils von **10.00 Uhr bis 15.00 Uhr** an.

Im **Notfall** bin ich **verlässlich** unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Bitte ankreuzen:

Mein Kind darf allein nach Hause gehen.

Einfeldotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, dürfen zum Zweck des Jugendtreffs Sölde veröffentlicht werden (bsp. auf der Homepage des Jugendtreffs Sölde)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich, dass mein Kind auf Gruppenfotos zu sehen ist und diese ohne Nennung des Namens zu Zwecken des Jugendtreffs verwendet werden dürfen. (Fotos sind nicht nur schön, sondern auch für die Projektmittelakquise und Öffentlichkeitsarbeit wichtig).

Der Kostenbeitrag beläuft sich auf **10 € pro Woche** und ist spätestens am ersten Tag des Ferienprogramms zu bezahlen.

Falls ihr Kind Allergien (bsp. Lebensmittelallergie / Insektenstichallergie) oder an anderen Erkrankungen oder Einschränkungen leidet, bitten wir Sie uns dies mitzuteilen. **Wenn Medikamente von Seiten des Jugendtreffs verabreicht werden müssen, nehmen sie frühzeitig Kontakt mit uns auf.**

Ort Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten