

Anmeldeformular Ferienfreizeiten 2024 in Adensen Verbindliche Anmeldung

Teilnehmer/in: _____
Name Vorname

geboren: _____ in: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name: _____ Mutter	Name: _____ Vater

Vorname: _____ Mutter	Vorname: _____ Vater
--------------------------	-------------------------

Straße: _____	Straße: _____
---------------	---------------

PLZ/ Ort: _____	PLZ/ Ort: _____
-----------------	-----------------

☎ privat: _____	☎ privat: _____
-----------------	-----------------

☎ dienstlich: _____	☎ dienstlich: _____
---------------------	---------------------

☎ mobil: _____	☎ mobil: _____
----------------	----------------

@ Email: _____	@ Email: _____
----------------	----------------

Zusätzliche Angaben:

Allergien JA NEIN

Wenn ja, welche: _____

Medikamenteneinnahme JA NEIN

Wenn ja, welche: _____

Diabetes JA NEIN

Mein Kind kann schwimmen JA NEIN

Was wir sonst noch wissen sollten:

- Ich / wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Krankheitsfall ärztlich behandelt wird.
- Mein(e) / unser(e) Sohn/Tochter hat den Weisungen der Gruppenleiter und Helfer nachzukommen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Kranken- oder Versicherungskarte etc. mit.

Anmeldung für die folgende Zeit unserer Spiel-, Spaß- und Abenteuerwochen in Adensen

◇ Osterferienfreizeit	18.03. – 22.03.2024	Anmeldeschluss 01.03.2024
◇ Sommerferienfreizeit	24.06. – 28.06.2024	Anmeldeschluss 30.05.2024

Bitte füllen Sie die beigefügte Einzugsermächtigung zum Einzug der Kosten aus. Wir werden den Betrag kurz vor den Freizeiten von Ihrem Konto einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass Fotos (Gruppen-/Einzelfotos) unseres Sohnes/ unser Tochter von den Ferienfreizeiten 2024 auf den Internetseiten des CJD Elze und im Jahrbuch sowie in Zeitungsberichten veröffentlicht werden.

Unterschrift Erziehungsberechtigter