

Anmeldung - Ferienspiele Herbst 2017

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die **Ferienspiele in den Herbstferien** vom **23. - 27.10.2017 (erste Ferienwoche)** des AWO Kinder- und Jugendzentrums ‚die9‘ an.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Email (für weitere Informationen): _____

Angaben zu Allergien, Medikamenten, Verletzungen, Krankheiten, etc.: _____

Ich bin während der Zeit telef. erreichbar unter: _____

Der Teilnahmebeitrag (30€ / jedes weitere Geschwisterkind: 25 €) muss bis spätestens zum 10.10.2017 in bar bezahlt werden. Andernfalls entfallen reservierte Plätze.

Nach Eingang der schriftlichen Anmeldung und des fälligen Betrages ist die Anmeldung gültig. Die Vergabe der Plätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind bei dem AWO Kinder- und Jugendzentrum ‚die9‘ an den Ferienspielen in den Herbstferien 2017 teilnehmen darf.

- Mein Kind darf an allen Angeboten und Ausflügen teilnehmen und dafür mit öffentlichen Verkehrsmitteln transportiert werden.
- Mein Kind **darf / darf nicht** (*nicht Zutreffendes bitte streichen*) zur Dokumentation fotografiert werden. Die entstandenen Fotos dürfen im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit von unserer Einrichtung genutzt werden.
- Mein Kind **darf / darf nicht** (*nicht Zutreffendes bitte streichen*) auf den Aufnahmen des Filmprojektes zu sehen sein. Alle Kinder erhalten eine DVD mit dem Film und Fotos.

Bitte teilen Sie uns schriftlich mit, wenn bei Ihrem Kind Besonderheiten zu beachten sind, wie z.B. Medikamenteneinnahme, Allergien o.ä.!

Ort, Datum und Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person