

Anmeldung zu den Sommer-Ferienspielen 2024 „Sherlock Holmes“

Hiermit melde ich mein Kind zu folgender Ferienspielwoche verbindlich an:

Anita-Lichtenstein-Gesamtschule (Alter 8 – 12 Jahre) *
in der 5. Sommerferienwoche vom 05.08.2024 – 09.08.2024

Jugendzentrum ZILLE (Alter 6 – 10 Jahre) *
in der 5. Sommerferienwoche vom 05.08.2024 – 09.08.2024

Anita-Lichtenstein-Gesamtschule (Alter 8 – 12 Jahre) *
in der 6. Sommerferienwoche vom 12.08.2024 – 16.08.2024

Jugendzentrum ZILLE (Alter 6 – 10 Jahre) *
in der 6. Sommerferienwoche vom 12.08.2024 – 16.08.2024

***Geschwisterkinder können gemeinsam an einem Standort angemeldet werden!**

Vorname und Nachname des Kindes

Name der/des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefonische Erreichbarkeit, Beispiel: 01234 56789 (Mutter); 01234 11111 (Vater)

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum, Alter des Kindes

Welche Klasse wird in welcher Schule **aktuell** besucht?

Bestehen Allergien und/oder chronische Erkrankungen?

Ja

nein

Wenn ja, welche? _____

Kann Ihr Kind selbstständig damit umgehen?

ja

nein

Ist ihr Kind gegen Tetanus geimpft?

ja

nein

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

ja

nein

Wenn ja, welche?

Sofern Ihr Kind regelmäßig Medikamente benötigt, sprechen Sie uns bitte zusätzlich an! Unsere Aufsichtspersonen dürfen keine Medikamente verabreichen.

Einverständniserklärung zu Bildmaterial

Ich bin damit einverstanden, dass entstandenes Bild- und Filmmaterial meines Kindes während der Ferienspiele zu Zwecken der internen Dokumentation und/oder zur Öffentlichkeitsarbeit (Presse, Homepage, Kooperationspartner) verwendet werden kann.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass entstandenes Bild- und Filmmaterial meines Kindes während der Ferienspiele zu Zwecken der internen Dokumentation und/oder zur Öffentlichkeitsarbeit (Presse, Homepage, Kooperationspartner) verwendet werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r