

Anmeldung **KinderAktionsWoche
01.07. – 05.07.2019**

Hiermit melde ich mein Kind für die Kinderaktionswoche 2019 verbindlich an:

Vorname: _____ Alter: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Bitte angeben, ob priv., Büro, Handy & wann erreichbar !!!

Email: _____

Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien, Medikamente ...) liegen vor:

Nein Ja

wenn ja, folgende: _____

Mein Kind kann schwimmen:

Nein Ja

Mein Kind hat folgendes Schwimmbzeichen: _____

Mein Kind kann alleine zu Fuß vom Haus der Jugend nach Hause gehen, wenn das Programm beendet ist:

Nein Ja

Bilder der Kinderaktionswoche (Bilder meines Kindes) dürfen in der lokalen Presse und auf der Homepage der Institution veröffentlicht werden:

Nein Ja

Mein Kind hat folgende Besonderheiten bei der Ernährung:

Vegetarier ißt kein Schweinefleisch

Sonstiges: _____

Achtung! Bitte geben Sie Ihrem Kind für das Angebot Spielkleidung, die dreckig werden kann. Wir übernehmen für Kleidung keine Haftung.

Die Rückerstattung des Teilnehmerbeitrags bei Nichtteilnahme nach verbindlicher Anmeldung, wird nur im außergewöhnlichen Härtefall und mit ärztlichem Attest gewährt.

Vertretung bei Abwesenheit / Unerreichbarkeit der/des Personensorgeberechtigten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Datum; Unterschrift eines Personensorgeberechtigten