

Anmeldebogen

Zu dem nachfolgenden Angebot melde ich **verbindlich** an:

Angebots-
bezeichnung: _____ Altersgruppe: _____

Beginn: _____ bis _____ von _____ bis _____ Uhr

Veranstaltungsort: _____

Gebühr: _____ € einmalig monatlich pro Angebotsstunde pro Quartal

einmaliges Angebot wiederkehrendes Angebot

Teilnehmerdaten:

Name: _____ Vorname: _____

G-Datum: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Nationalität: _____

Vor und Zuname des / eines Erziehungsberechtigten: _____

Nationalität: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Telefon 2: _____ Handy: _____

Email: _____ @ _____

Sonstige
Angaben: _____

Informationen zu Ihrem Kind

Hierbei handelt es sich um ein Standard- Anmeldeformular. Die Informationen werden unabhängig von der Angebotsform erhoben. Wir bitten um vollständige Angaben.

Mein(e) Sohn/Tochter **kann** schwimmen ja nein

Allergien /
Krankheiten:

weiter auf der Rückseite

Medikamente:

Während sämtlicher Angebote und Maßnahmen ist es möglich, dass wir zu Zwecken der Dokumentation Fotos und Filmbeiträge erstellen und veröffentlichen. U.a. werden regelmäßig Bilder der Angebote auf unseren Internetseiten dargestellt. Sind Sie mit der Veröffentlichung von Bildmaterialien Ihrer/es Tochter/Sohnes (i.d.R. Gruppenbilder) einverstanden?

Ja nein

Mein Kind nimmt an der erweiterten Betreuungsmöglichkeit ab 7.30 Uhr teil.

ja nein

Mein Sohn/ meine Tochter darf sich in einer Gruppe von mindestens 3 Personen (aus der Reisegruppe) ohne Betreuer/in-Aufsicht bewegen

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meine(m)(r)/unsere(m)(r) Sohn/Tochter vorgenommen werden dürfen.

ja nein

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war im Jahr _____

Sonstiges:

Die allgemeinen Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift (eines Erziehungsberechtigten)

Rücksendung an:

**That's it- Kommunale Jugendarbeit
Verbandsgemeinde Weißenthurm
Postanschrift: Postfach 1263
56572 Weißenthurm**

**Hausanschrift: Kärlicher Str. 4
56575 Weißenthurm
Telefon: 02637/913-484**