

Anmeldung zum Ferienprogramm der Stadt Horstmar 2019

Die Anmeldung ist nur gültig mit Unterschrift eines Elternteils (Erziehungsberechtigten)

Vorname: _____

Nachname: _____

48612 Horstmar, _____
Straße und Hausnummer

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer/n: _____

unter denen ein Erziehungsberechtigter tagsüber erreichbar ist, z. B. falls etwas passiert.

Gib hier nun deine Wünsche an (Nummern stehen im Programmheft):

Gruppenanmeldungen - auch bei Geschwisterkindern - können nicht berücksichtigt werden.

Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____,

Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____,

Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____, Nr. _____,

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn sie bis zum 21. Juni 2019 an einer der folgenden Stellen abgegeben wird:

- Stadtverwaltung: Briefkasten rechts neben dem Haupteingang
- Astrid-Lindgren-Schule, Standort Leer: Briefkasten am Haupteingang
- Astrid-Lindgren-Schule, Standort Horstmar: im Sekretariat

An welchen Aktionen du teilnehmen kannst, erfährst du bei Abholung des Ausweises.

An die Erziehungsberechtigten:

Hiermit bestätige ich ausdrücklich:

- dass mein Kind an der/n Veranstaltung/en teilnehmen darf.
- **dass ich die Hinweise zu den einzelnen Aktionen zur Kenntnis genommen habe.**
- dass die Anmeldung verbindlich ist und bei Nichtteilnahme kein Geld erstattet wird.
- **dass der Ferienprogrammausweis zwischen dem 26.06. und 11.07.2019 abgeholt und bezahlt wird** - ansonsten werden 5,00 Euro Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt.
- dass ich mein Kind darauf hingewiesen habe, dass es den Anweisungen der Betreuer/innen unbedingt folgen muss. Bei Nichtbeachtung der Regeln kann mein Kind von der Aktion ausgeschlossen werden.
- dass mein Kind (ab 10 Jahre) sich bei den Fahrten in kleinen Gruppen alleine in den Parks bewegen darf.
- dass ich die Datenschutzhinweise (am Heftende oder unter www.horstmar.de - Rubrik Ferienprogramm) zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

• **Bemerkungen (Allergien etc.):** _____

Mein Kind hat eine anerkannte Pflegestufe bzw. soll in eine Pflegestufe eingruppiert werden und kann nur mit Unterstützung einer Betreuerin des Familienunterstützenden Dienstes an den Aktionen teilnehmen.

Horstmar, _____

Erziehungsberechtigte/r: _____