Anmeldung Ferienspiele 2025

(Bitte schreiben Sie leserlich. Pro Kind ist eine seperate Anmeldung auzufüllen.)

Name des Kindes:	• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • •	•••			
Geburtsdatum:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • • •		
Geschwisterkind von:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • •		
Name der Eltern:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • •		
Straße:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • •		
PLZ, Ort:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • • •		
Telefonnummer Eltern:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • • •		
Telefonnummer Kind:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • • •		
E-Mail Adresse Eltern:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • •		• • • • • • • •		
Wir sind Mitglied im KinderFeri	enWerk:	Ja 🗌	Nein 🗌					
Hiermit melden wir unser Kind verb nur in einer Woche möglich ist. Wir Wir informieren bis zum 01.06.25, Unser Kind soll an folgenden Termin	bitten Sie daher, du falls Ihr Kind nicht	urch Ankreuzen der	bevorzugten Woch					
Priorität:	rität: 1.Woche (04.080			2.Woche (11.0815.08.25)				
	1. Kind			1. Kind				
	ermässigt 2. Kind				ermässigt 2. Kind			
	ermässigt 3. Kind				ermässigt 3. Kind			
	Te	ilnehmerbeitrag ins	gesamt:	€				
Wir erklären uns damit einverstand regelmäßige Treffen vereinbart.	len, dass unser Kind	auch in Kleingrupp	en ohne Betreuer u	nterwegs sei	n darf. Es w	verden		
Unser Kind ist Schwimmer.	Schwimmabzeichen	:			☐ Ja	☐ Nein		
Falls Ja: Es darf zusammen mit der Gruppe unter Aufsicht schwimmen gehen.					☐ Ja	☐ Nein		
Unser Kind ist Allergiker.	Falls Ja, Art der Allergie:				☐ Ja	☐ Nein		
Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen. Falls Ja, welche:					☐ Ja	☐ Nein		
Unser Kind darf alleine nach Hause gehen.					☐ Ja	☐ Nein		
Im Falle einer Verletzung darf das Notfallnummer, falls abweichend vo						werden.		
Eschweiler, den	Unters	schrift der Erziehur	ngsberechtigten:					
(Unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigte	er, wird das uneigeschränk	te Einverständnis des an	deren Erziehungsberecht	tigten erklärt)				

Ansprechpartner: Sabrina Frings +49 178 3461272 kasse@kinderferienwerk-eschweiler.de Die hier erhobenen Daten werden zur Durchführung der Ferienspiele und zur späteren Informationsmöglichkeit gespeichert. Des weiteren werden Namen, Adresse und Geburtsdatum zwecks Zuschußbeantragung an das Jugendamt der Kommune übersendet. Während der Maßnahme können Bildaufnahmen von Teilnehmergruppen gemacht werden, welche evtl. zur Öffentlichkeitsarbeit benutzt werden. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, so bitten wir um eine entsprechende Nachricht.