

Verbindliche Anmeldung

Sommercamp auf Föhr 2024

30.06. - 08.07.2024

Anmeldeschluss: 07. Juni 2024

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: m w d

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Geb. am: _____

E-Mail: _____ Schule: _____

Name, Vorname Sorgeberechtigte: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind ist Schwimmer/-in Mein Kind darf baden.
- Mein Kind isst vegetarisch Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch
- Mein Kind benötigt Sonderkost, nämlich: _____

Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Krankenkasse: _____

Eventuelle Besonderheiten, die den Betreuer/-innen bekannt sein sollten:

Während der Dauer des Sommercamps bin ich unter folgender Anschrift erreichbar:

(nur ausfüllen bei Abweichung von o.g. Adresse)

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Ich erlaube meinem Sohn/meiner Tochter sich auch ohne Betreuer/-in in Kleingruppen von mindestens drei Personen außerhalb der Gruppe (z.B. für Einkäufe) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzten und die Betreuer/-innen von Schadensansprüchen frei.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in Printmedien, Fernsehen oder im Internet veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien veröffentlicht werden (z.B. Facebook-Seite des Kinder- und Jugendbüros)

Die Teilnahmebedingungen des Kinder- und Jugendbüros sind mir bekannt

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Wir beziehen Leistungen vom Jobcenter, Wohngeld oder ähnliche Leistungen (freiwillige Angabe)