

Ferienspiele der OT Eilendorf

Anmelde-/Gesundheitsfragebogen

Sommerferienspiele 2021

Dieser Fragebogen wird streng vertraulich behandelt.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zu den Sommerferienspielen 2021 der OT Eilendorf an.

Betreuungszeitraum: 02.08. – 13.08.2021

08:30-13:00 Uhr oder 08:30-16:00 Uhr

Kostenbeitrag: 60,00 €/80,00 €

Geschwisterkinder: 55,00 €/75,00 €



ANMELDEABSCHNITT

Bitte leserlich (Blockschrift) ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name und Vorname des Kindes

								/										/							
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Geb.-datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße

										/																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plz & Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonnummer / Notfall

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilnummer / Notfall

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Max. 1 Wunschpartner bei Gruppenbildung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei den Ferienspielen geschossene Fotos meines Kindes, für die Darstellung und Werbung der pädagogischen Arbeit in der OT Eilendorf genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Datum

Von den Mitarbeitern der Offenen Tür Eilendorf auszufüllen!

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 55,00 € 60,00 € 75,00 € 80,00 € wurde bezahlt.

Vereinsmitglied Ja Nein

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Sind bei dem oben genannten Kind Allergien vorhanden?

Besondere Essgewohnheiten:

Besondere Hinweise:

Ich versichere, dass mein Kind nicht an Erkrankungen oder gesundheitlichen Schäden leidet, die die Teilnahme an der Maßnahme verbietet.

Alle Angaben auf diesem Gesundheitsfragebogen habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / des Erziehungsberechtigten