



Anmeldung Herbstferien 2017

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Schule: _____ Geburtsdatum: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ/Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Kind nimmt an folgenden Tagen bis _____ Uhr an der Betreuung teil. (Bitte ankreuzen):

1. Ferienwoche (FW): 23. - 27.10.17 2. FW: 30.10 + 02. & 03.11.17 (**drei Tage!**)

Oder einzelne Tage (Datum): _____

Besonderheiten (Allergien, sonst. Krankheiten, besondere Essgewohnheiten):

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Ferien an Ausflügen mit der JUZI teilnimmt. Mir ist bekannt, dass die Ausflüge ggf. zwischen 3€ und 6€ kosten und **spätestens einen Tag im Voraus bezahlt werden müssen.**

Haftungsausschluss für Wertgegenstände

Das Mitbringen von Gegenständen (z.B. Mobiltelefon, Spielsachen, etc.) erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr. Für Schäden oder Verlust übernimmt die Jugend- und Kulturzentrumsinitiative im Stadtbezirk 3 (JUZI) e.V. keine Haftung!

Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und bestätige meine Angaben:

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r