

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mein Kind/ Kinder

Name	Alter
------	-------

Adresse, Telefon tagsüber

zu der Ferienaktion in der 5. Ferienwoche in
Gödenroth **verbindlich** an. Den TN-Beitrag überweise
ich gleichzeitig an das genannte Konto!

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mein Kind hat folgende Allergie/Unverträglichkeit:

Außerdem sollten Sie noch folgendes wissen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind beim Spiel in der
Gruppe fotografiert wird und evtl Bilder von der Ev.
Gemeindepädagogik aus veröffentlicht werden.

Ja/

Nein

(Veröffentlichung nur auf Nachfrage)

Ich bin einverstanden, dass bei kleineren Verletzungen oder
Zeckenbiß das Kind von der Gruppenleitung versorgt wird, bei
Unklarheiten werde ich angerufen. Ja Nein

Bitte schicken Sie die schriftliche Anmeldung mit der
Post an folgende Adresse:

Beate Jöst
Bacharacher Str. 8
55494 Rheinböllen

(da ich zur Zeit viel im Homeoffice bin)

Nachfragen und Informationen über:

Telefon 06764/3458

Beate.ioest@ekir.de

Anmeldeschluss ist der 1. Juli!

Wir behalten uns vor eine Auswahl nach
pädagogischen und sozialen Gesichtspunkten zu
treffen.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto
IBAN DE11 3506 0190 1010 5360 10 bei der
KD-Bank BIC GENODED1DKD

mit dem Stichwort „**Gödenrother Ferienspiele**“ und
unbedingt dem Namen ihres/ihrer Kinder!