



Anmeldung zum Sommerferiencamp 2024

Hiermit melden wir unser Kind

Vorname, Name: _____

geboren am: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail (bitte angeben!): _____

zur Betreuung in den Sommerferien für folgende/n Zeitraum/Zeiträume

- Mo., 29.07.2024 bis Fr., 02.08.2024 (jeweils 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr)**
 Mo., 05.08.2024 bis Fr., 09.08.2024 (jeweils 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr)

verbindlich an.

Die Teilnahmegebühr für die Ferienbetreuung beträgt 80,00 € pro Woche inkl. Verpflegung.

Wir willigen ein, dass Gruppenbilder (keine Einzelfotos) vom Sommerferiencamp in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

- Laichinger Amtsblatt
 Homepage der Stadt Laichingen

Unser Kind isst vegetarisch:

Ja Nein

Unser Kind darf alleine heimlaufen:

Ja Nein

Unser Kind soll in der Gruppe mit folgenden Freunden/Freundinnen zusammen sein:

Bei unserem Kind ist Folgendes unbedingt zu beachten:

(z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Essen, etc.)

Im Notfall zu erreichen:

Name: _____ Telefon/Handy: _____

Ort, Datum

Unterschriften Eltern/Sorgeberechtigte