

Verbindliche Anmeldung für die Ferienkindergruppe

Öffnungszeiten: **7:30 - 16:00 Uhr**

In der **Kernzeit von 8:30 - 12:30 Uhr** sollten alle Kinder anwesend sein.

Teilnahmebeitrag	Kind ab 3 Jahre	Geschwisterkind ab 3 Jahre
Pro Tag	20,00 €	18,00 €
Mittagessen/Tag	4,00 €	4,00 €

Der Teilnahmebeitrag wird Ihnen nach Ablauf der Ferien in Rechnung gestellt. Daraus erfahren Sie die Kontodaten und den Gesamtbetrag für Ihre Überweisung.

Anmeldezeitraum: _____
(Datum)

Uhrzeit Bringen: _____
(voraussichtlich)

Uhrzeit Abholen: _____
(voraussichtlich)

Name/ Vorname, Kind: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mittagessen: Ja Nein

Besondere Hinweise (z.B. Allergien, Medikamente, Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten):

Name/Vorname, Eltern: _____

Telefon (auch im Notfall): _____

- Ich bin damit einverstanden, dass
 Ich bin nicht damit einverstanden, dass

Bildmaterial, welches in der Ferienkindergruppe aufgenommen worden ist, und auf welchem mein Kind mit Angehörigen abgebildet ist, an die Presse, für die Webseite oder in der Broschüre des Familienzentrum Arche Noah zur Veröffentlichung weitergegeben wird.

Es gelten die Datenschutzbestimmungen, die ausführlich auf der Homepage beschrieben sind.

Hinweis: Ihre Daten werden von uns digital verarbeitet und, sobald der Kurs einschl. der Bearbeitungszeit beendet ist, wieder gelöscht. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen unter datenschutz@familienzentrum-arche-noah.de

Die Rahmenbedingungen zur Teilnahme an der Ferienkindergruppe habe/n ich/wir gelesen und bin/sind damit einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten