Anmeldung für Jugendliche

(5. bis 9. Klasse am Tag der Anmeldung)

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn _____
Vor-/ Nachname

geboren am: _____ für den Ferienspaß vom 29.07. – 02.08.2024 an.

Adresse: _____
Straße/Ort

Telefon/Mobil: _____/_____

E-Mail: _____

Angaben zur Schule (bitte Entsprechendes ankreuzen):

Klasse: ❒ 5 ❒ 6 ❒ 7 ❒ 8 ❒ 9 ❒ a ❒ b ❒ c ❒ d
Schulform: ❒ Sekundarschule ❒ Gymnasium ❒ _____
Ort: ❒ Wadersloh ❒ _____

Besonderheiten des Kindes

Aus versicherungstechnischen Gründen sind diese Angaben zwingend erforderlich. Sie führen nicht zur Ablehnung!

❒ (z.B. Allergien, Medikamente, Behinderungen, Lebensmittelunverträglichkeiten, kein Schwein etc.)

_____
_____
_____

❒ Meinem Kind darf bei Insektenstichen oder Bagatellverletzungen eine Salbe, wie z.B. Fenistil, oder Ähnliches verabreicht werden.

❒ Schwimmer ❒ Nichtschwimmer

❒ Ich habe das Programm zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in der Ferienspaßwoche täglich von 10 bis 18 Uhr (Änderungen werden bekannt gegeben) an den Angeboten einschließlich Mittagessen teilnimmt.
❒ Es besteht Helmpflicht.
❒ Bei groben Regelverstößen meines Kindes verpflichte ich mich, meine(n) Sohn/Tochter umgehend abzuholen. Am Abschlussabend übernehme ich selber die Aufsicht über mein Kind. Die Leiter/Innen des Vereins Wadersloher Ferienspass e.V. tragen während dieser Veranstaltung keine Aufsichtspflicht.
❒ Mir ist bekannt, dass der Verein Wadersloher Ferienspass e.V. eine Versicherung hat, dennoch nimmt mein Kind auf eigene Verantwortung an allen Veranstaltungen während der Ferienspieltage teil.

❒ Die Datenschutzerklärung des Wadersloher Ferienspaßes habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Einsehbar unter www.wadersloher-ferienspass.de/downloads

_____
Ort, Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

_____
Ort, Datum Unterschrift des/der Teilnehmer/in

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldung erfolgt durch Abgabe dieses Vordruckes **und ist bindend!**