

| Anmeldung zur Pfingstferienbetreuung 2021 | |
|--|--|
| Name, Vorname des Kindes Geb. am Geschlecht Straße/Wohnort Schule | |
| Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten Telefonnummer und Handynummer für den Notfall (Erreichbarkeit gewährleistet) | |
| Auswahl der Betreuungswoche | <input type="checkbox"/> vom 25. bis 28. Mai, jeweils von 8 bis 15 Uhr |
| Medizinische Daten | Name unter dem das Kind mitversichert ist: Sind Allergien bekannt? <input type="checkbox"/> Ja, welche _____ <input type="checkbox"/> Nein Muss Ihr Kind irgendwelche Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> Ja, welche _____ <input type="checkbox"/> Nein |
| Einverständniserklärung | Hiermit erkläre ich mich darüber hinaus einverstanden, dass die Fotos und/oder Videos der Veranstaltung auf/in denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, von dem Kinder- und Jugendfördererteam der Gemeinde Rielasingen-Worblingen für folgende Zwecke verwendet werden dürfen: <input type="checkbox"/> Pressearbeit (Südkurier, Wochenblatt, Gemeindeblatt „Die Woche“) <input type="checkbox"/> Homepage der Gemeinde Rielasingen-Worblingen |
| Unterschrift und Datum des Erziehungsberechtigten | |

Anmeldung zur Sommerferienbetreuung 2021

| | |
|---|---|
| <p>Name, Vorname des Kindes</p> <p>Geb. am</p> <p>Geschlecht</p> <p>Straße/Wohnort</p> <p>Schule</p> | |
| <p>Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten</p> <p>Telefonnummer und Handynummer für den Notfall (Erreichbarkeit gewährleistet)</p> | |
| <p>Auswahl der Betreuungswoche (falls alle Wochen erforderlich, bitte kennzeichnen welche Woche bevorzugt gewünscht ist)</p> | <p><input type="checkbox"/> vom 02. bis 06. August, jeweils von 8 bis 15 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> vom 09. bis 13. August, jeweils von 8 bis 15 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> vom 16. bis 20. August, jeweils von 08 bis 15 Uhr</p> |
| <p>Medizinische Daten</p> | <p>Name unter dem das Kind mitversichert ist:</p> <p>Sind Allergien bekannt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, welche _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Muss Ihr Kind irgendwelche Medikamente einnehmen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, welche _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> |
| <p>Einverständniserklärung</p> | <p>Hiermit erkläre ich mich darüber hinaus einverstanden, dass die Fotos und/oder Videos der Veranstaltung auf/in denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, von dem Kinder- und Jugendfördererteam der Gemeinde Rielasingen-Worblingen für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:</p> <p><input type="checkbox"/> Pressearbeit (Südkurier, Wochenblatt, Gemeindeblatt „Die Woche“)</p> <p><input type="checkbox"/> Homepage der Gemeinde Rielasingen-Worblingen</p> |
| <p>Unterschrift und Datum des Erziehungsberechtigten</p> | |