AWO SPIEL- UND ERLEBNISPARK

Anmeldung

Hiermit melden wir unser Kind/unsere Kinder

Name	*Vorname*	*Geburtsdatum*
Name	*Vorname*	*Geburtsdatum*
Name	*Vorname*	*Geburtsdatum*

Straße, Hausnummer	*PLZ, Ort*
Telefon	*E-Mail*

verbindlich an für folgende Termine: *(bitte jeweils Name, Datum, Uhrzeit der Veranstaltung angeben)*

Sollte Ihr Kind unter Allergien (Lebensmittel, Insektenstiche o. ä.) leiden, geben Sie dies bitte hier an:

Bei Notfällen ist ein Erziehungsberichtigter unter folgender Nummer zu erreichen:

Name	*Telefon*

Einverständniserklärung

- *Hiermit übertragen wir für die Dauer des Freizeitangebots die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes auf die Betreuer*innen.*
- *Wir haben unser Kind in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuer*innen Folge zu leisten hat.*
- *Wenn unser Kind wiederholt gegen die Gruppenordnung verstößt und/oder den Anweisungen der Betreuer*innen nicht Folge leistet, kann es von der Maßnahme ausgeschlossen werden.*
- *Die Teilnahmebedingungen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und akzeptieren diese.*

Ort, Datum	*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

AWO Kinder, Jugend & Familie Weser-Ems GmbH
Erlebnispark im Sprachheilzentrum Wilhelmshaven
Masurenstraße 17 · 26388 Wilhelmshaven
Tel. 0 44 21/91 30 10
erlebnispaedagogik-whv@awo-ol.de

Gefördert durch die Aktion Mensch