

Anmeldung - Hilden

Zur Ferienfreizeit vom 08.07.2024 - 16.08.2024

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die **Sommer**ferien-Aktion an.

Name: Vorname: Geb.:

Für den Zeitraum.....

Straße/Nr.:

PLZ/Ort.....

Erziehungsberechtigte/r:

Tel.:/im Notfall zu erreichen unter:

E-Mail:

Handicap:

Medikamente:

Allergien:

Besonders zu beachten:

.....

.....

Letzte Tetanusimpfung:

Krankenkasse:

Ich möchte die Betreuung, von 25 Euro pro Tag/Kind, über die Pflegekasse abrechnen lassen.

Ich möchte die Betreuung, von 25 Euro pro Tag/Kind, selbst zahlen.

Ich möchte die Betreuung, von 25 Euro pro Tag/Kind, über das Amt abrechnen lassen, eine Kopie des Antrags habe ich beigefügt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Datum

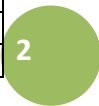
Unterschrift

Mein Kind besucht die Ferienfreizeit in Hilden an folgenden Tagen:

Uhrzeit von bis

Montag, 08.07.2024		
Dienstag, 09.07.2024		
Mittwoch, 10.07.2024		
Donnerstag, 11.07.2024		
Freitag, 12.07.2024		

Montag, 15.07.2024		
Dienstag, 16.07.2024		
Mittwoch, 17.07.2024		
Donnerstag, 18.07.2024		
Freitag, 19.07.2024		



Montag, 22.07.2024		
Dienstag, 23.07.2024		
Mittwoch, 24.07.2024		
Donnerstag, 25.07.2024		
Freitag, 26.07.2024		

Montag, 29.07.2024		
Dienstag, 30.07.2024		
Mittwoch, 31.07.2024		
Donnerstag, 01.08.2024		
Freitag, 02.08.2024		

Montag, 05.08.2024		
Dienstag, 06.08.2024		
Mittwoch, 07.08.2024		
Donnerstag, 08.08.2024		
Freitag, 09.08.2024		

Montag, 12.08.2024		
Dienstag, 13.08.2024		
Mittwoch, 14.08.2024		
Donnerstag, 15.08.2024		
Freitag, 16.08.2024	Abschluss mit den Eltern ab 15:00 Uhr	Abschluss mit den Eltern ab 15:00 Uhr

Mein Kind darf abgeholt werden von:

Name, Vorname	Telefon

Bitte senden sie die Anmeldung an Verwaltung@gemeinsam-gms.de