

Anmeldeformular

Ferienspielaktion

des Ev. Familienzentrums

Ev. Kindertagesstätte und
Familienzentrum
- MITEINANDER - Hachenburg



Zeitraum: 1. Woche: 25.06. – 29.06.2018 **Zeiten:** ab 7:30 Uhr – max. 16:00 Uhr
2. Woche: 02.07. – 06.07.2018

Ort: Jugendzentrum Hachenburg, Lohmühle 2, 57627 Hachenburg

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Wochen		
			1.	2.	1.+2.
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1. Kind)					
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2. Kind)					
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3. Kind)					

Teilnehmen können alle Kinder im Alter von 8 bis 10 Jahren, die in der Verbandsgemeinde Hachenburg wohnen.

Daten & Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Ich bin alleinerziehend & berufstätig

Angabe des Arbeitgeber (bitte mit Telefonnummer): _____

! Sollte mein Kind/meine Kinder bei der gewünschten Maßnahme keinen Platz erhalten, wünschen wir uns folgende Alternative. (Es können auch beide Alternativen angekreuzt werden)

Ferienspaß des Jugendzentrums
Zeitraum: 25.06.2018 - 06.07.2018

Kinderschutzbund Hachenburg
Zeitraum: 16.07.2018 - 20.07.2018

1. Woche 2. Woche beide Wochen

Weiterhin bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Zahlungs- und Teilnahmebedingungen gelesen habe und akzeptiere. Der Teilnahmebeitrag beträgt je Woche und Kind 60,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift