

## ANMELDUNG zur Stadtranderholung 2019

Zur verbindlichen Anmeldung bitte für jedes Kind ein Formular verwenden!

Vollständig oder unleserlich ausgefüllte Anmeldescheine können nicht berücksichtigt werden.

Daten zu Ihrem Kind:

Name	Vorname	Geburtstag
Straße / Nr.		Ort

**PLOCHINGEN**

Klasse	Schule
--------	--------

Angemeldete Geschwister \_\_\_\_\_

Mein Kind leidet unter einer Allergie, bzw. einer Krankheit, Behinderung etc. auf die besondere Rücksicht genommen werden muss

ja  und zwar: \_\_\_\_\_

nein

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen

ja  und zwar: \_\_\_\_\_

nein

Mein Kind ist Vegetarier ja  nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Betreuer meinem Kind z.B. eine Zecke entfernen dürfen, ein Pflaster geben dürfen oder ähnliches.

ja  nein

Ich beantrage Kostenübernahme / löse Gutschein aus dem Bildungs- und Teilhabepaket ein

ja  nein

Mein Kind steigt **morgens** in den Bus Mein Kind steigt **abends aus** dem Bus

<input type="checkbox"/> Stumpenhof <input type="checkbox"/> Bahnhof <input type="checkbox"/> Esslinger Straße	<input type="checkbox"/> Stumpenhof <input type="checkbox"/> Bahnhof <input type="checkbox"/> Esslinger Straße	<b>G E L B</b>
<input type="checkbox"/> Lettenäcker <input type="checkbox"/> Beethovenstraße <input type="checkbox"/> Panoramastraße <input type="checkbox"/> (Ottilien-) Kapelle <input type="checkbox"/> Sparkasse	<input type="checkbox"/> Lettenäcker <input type="checkbox"/> Beethovenstraße <input type="checkbox"/> Panoramastraße <input type="checkbox"/> (Ottilien-) Kapelle <input type="checkbox"/> Sparkasse	<b>B L A U</b>

Mein Kind war bereits schon mal bei der Stadtranderholung dabei

ja  wie oft: \_\_\_\_\_

nein

Daten der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der Haftpflichtversicherung

Name	Vorname
------	---------

Straße / Nr.	Ort
--------------	-----

Telefon (Festnetz)	Telefon (Handy)	E-Mail Adresse
--------------------	-----------------	----------------

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, auf dem mein Kind im Zusammenhang mit der Ferienbetreuung zu erkennen ist, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden

ja  nein

Datum	Unterschrift
-------	--------------