

Anmeldung Herbstferien 2023

Datum	Uhrzeit	Ge- bühr	Motto	Teilnah- me ankreu- zen
16.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Wir lassen Fenster in anderem Licht er- strahlen	
17.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Von springenden Kräu- tern und fliegenden Früchten	
18.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Wir leuchten dir den Weg – Laternen gestalten	
19.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Halloween kann kom- men	
20.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Im Reich der Pilze	
23.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Wildes Leben auf Wiesen, Wegrändern, in Hecken und Wäldern	
24.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Spielevormittag	
25.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Totholz voller Leben	
26.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Der IGEL wird zum Kinderrestaurant	
27.10.23	7.30 - 13.00	10,- €		
30.10.23	7.30 - 13.00	10,- €	Ich weiß, dass du da bist! Doch welche Spur gehört zu welchem Tier?	

!!Zutreffendes bitte ankreuzen!!:

- Ich habe die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen und diese mit meinem Kind besprochen. Wir willigen ein.
- Ich bin mit den genannten Bedingungen zur Aufnahme von Bild- und Tonmaterialien einverstanden
 - Website
 - Soziale Medien (z.B. Facebook)
 - Presse
- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und
- bin auch mit dieser einverstanden. —————→

Mein Kind darf nach dem Programm alleine nach Hause fahren.

ja nein

Dürfen wir ihrem Kind ein Pflaster aufkleben?

Ja Nein

Dürfen wir Wunden desinfizieren?

Ja Nein

- Ich bin noch nicht im Verteiler des Lokalen Bündnisses für Familie und möchte, dass die unten angegebene E-Mailadresse in diesen aufgenommen wird. Über diesen Verteiler informieren wir über unsere Veranstaltungen und ggf. weitere Familien- und Kinderveranstaltungen unserer Bündnispartner. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Die Verwaltung übernimmt die Koordinierungsstelle im IGEL e.V.

Mein Sohn/ meine Tochter hat folgende chronische Erkrankung, Allergien, muss folgende Medikamente einnehmen:

Bemerkungen zum Kind und/oder zum Betreuungsumfang:

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des Kindes

Alter des Kindes

Anschrift

Telefonnummer

Telefonnummer für alle Fälle (Erziehungsberechtigte/r, Großeltern o. ä. muss darunter erreichbar sein)

E-Mailadresse

Betrag: _____ Euro

- bar bei der Koordinierungsstelle des LBfF,
Dr. Rudolf Dunger Straße 1, 49406 Barnstorf
- Per Überweisung auf das Konto des IGEL e.V.:
Volksbank NiedersachsenMitte eG,
IBAN: DE80 2569 1633 3105 9600 05

Ort, Datum,

Unterschrift des

Erziehungsberechtigten: _____