

## Sommertherapieprogramm 2020 – Anmeldung & Einverständniserklärung für die Motto-Woche von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 2020

Liebe Eltern!

Die folgenden Angaben ihres Kindes benötigen wir, um die Betreuung zu übernehmen:

**Name (Kind):** ..... **Adresse:** .....

..... **Geburtsdatum:** .....

Name und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten: .....

..... Ersatztelefonnummer: .....

**Wichtige Hinweise zum Kind (z.B. Allergien, Krankheiten oder ähnliches):**

.....  
.....  
.....

Wer holt das Kind ab?

- ICH** nicht ich, sondern: .....
- DARF SELBST NACH HAUSE FAHREN**

**Bitte geben Sie uns IMMER Bescheid, wenn sie nicht selbst kommen, um ihr Kind abzuholen!**

- Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Betreuung im Rahmen des Sommer(-therapie)-Programms an.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder angefertigt und zur weiteren Verwendung in den sozialen Medien herangezogen werden.
- Ich bin damit einverstanden per Newsletter über weitere Veranstaltungen und Programme in Kenntnis gesetzt zu werden. Email : .....

Graz, den ..... 2020 .....

Unterschrift