

Anmeldung Ferienbetreuung

Name:	<input type="text"/>	Vorname Ihres Kindes:	<input type="text"/>
Geb.:	<input type="text"/>	Vorname Erziehungsberechtigter:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>	Tel. Geschäft:	<input type="text"/>
Handy:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Ich möchte mein(e) Tochter / Sohn zu folgenden Tagen anmelden:

Montag bis Freitag jeweils von 08:00 Uhr bis 17:00 Uhr odewr an den auf der Homepage veröffentlichten Terminen.

Die Anmeldung ist Binden. Bei Absagen werden 50% des Buchungsbetrages erhoben. Bei vorzeitigem Abbruch der Teilnahme könne keine Kosten zurückerstattet werden.

Auf was muss bei meiner Tochter / meinem Sohn geachtet werden!

	Nein	Ja	Wenn ja welche
Bekante Allergien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Lebensmittelunverträglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Benötigte Medikamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Kann Ihr Kind schwimmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hat Ihr Kind körperliche Einschränkungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mein Kind hat folgende Konfektionsgröße (Camp T-Shirt):	<input type="text"/>		

Bemerkungen:

Ich bezahle den Betrag zu Beginn der Betreuung in bar.

Ich überweise den Betrag vor ab auf das angegebene Konto nach erhalt einer Rechnung, mit dem Verwendungszweck: Rechnungsnummer, Datum und Name des Kindes.

Ich übertrage hiermit dem Team von SOG die Verantwortung und benötigte Vollmachten über den Zeitraum der Ferienbetreuung, an der mein(e) Tochter / Sohn teilnimmt.

Ort / Datum / Unterschrift
(Erziehungsberechtigter)