

**Anmeldebogen und Einverständniserklärung für das Herbstcamp /  
Ferienprogramm 22.10 – 26.10.2018 09:00-16:00**

**Hiermit möchte ich** \_\_\_\_\_ **mein Kind / Pflegekind:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten der Eltern / Erziehungsberechtigten:**

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**für das RespAct Neukölln Ferienprogramm anmelden.**

Mit der Anmeldung versichere ich, dass mein Kind an allen Tagen von Montag bis Freitag vom 22.10.- 26.10.2018 am Ferienprogramm teilnimmt. Ich erlaube meinem Kind, an geplanten Ausflügen und Aktionen während des Herbstcamps dabei zu sein.

Die Anmeldefrist für das Herbstferienprogramm läuft bis zum 28.09.2018. Bitte geben Sie den Anmeldebogen Sekretariat oder in der Schüleroase ab.

**Einverständniserklärung:**

Die Schülerinnen und Schüler erstellen im Laufe der Woche Fotos und kurze Videos, in welchen sie ihre Ideen zur Verbesserung ihres Lebensumfelds präsentieren. Wir möchten Sie daher um Ihr Einverständnis bitten, dass von Ihrem Kind, im Rahmen des Programms, Film - und Fotoaufnahmen, zur Veröffentlichung in den Medien, gemacht werden dürfen.

Bitte teilen Sie uns auch mit, ob ihr Kind Allergien oder ob ihr Kind Beeinträchtigungen hat.

Anmerkungen (Allergien / körperliche Beeinträchtigungen):

---

---

---

---

Mein Kind darf allein nach Hause gehen:

JA \_\_\_\_\_

NEIN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Fragen:

Email: [josie@camp-group.org](mailto:josie@camp-group.org)

Telefon: 030-555 711 32

Gefördert durch:

