

Urlaub ohne Koffer Apostelkirche

Bitte freilassen

Hiermit melde ich meinen Sohn meine Tochter
zum Ferienprogramm an der **Apostelkirche** an für die Woche:

Woche 1: 14.07.-18.07.2025

Woche 2: 21.07.-25.07.2025

Woche 3: 28.07.-01.08.2025

Vorname: Nachname:

Geb.-Dat.: Alter:

Str.Nr PLZ Ort:

Telefon & Handy:
(Erreichbarkeit während des Ferienprogrammes)

E-Mail-Adresse:

Mein Kind hat folgende Krankheit / Allergie / Besonderheiten oder benötigt
folgende Medikamente (Name und Dosierung):

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Kind darf um 16 Uhr alleine nach Hause
 wird abgeholt

Mein Kind darf an allen Veranstaltungen und Programmpunkten im Rahmen des Ferienprogrammes
teilnehmen (Schwimmen, Geländespiel im Wald, Ausflüge, Stadtrallye usw.)
Ebenso darf sich mein Kind zeitweilig in kleinen Gruppen ohne die unmittelbare Aufsicht der
Mitarbeiter bewegen, z.B. bei Geländespielen, beim Hütten bauen im Wald, etc.

Fotoaufnahmen:

Während des Ferienprogrammes werden wir Bilder von Aktionen und Ausflügen machen auf denen
auch Ihr(e) Kind(er) zu sehen sein können. Das Bildmaterial wird ausschließlich für die Darstellung
der Jugendarbeit in der ev. Trinitatis Kirchengemeinde Ge-Buer verwendet. Mit Ihrer Unterschrift
erklären Sie sich einverstanden, dass wir Fotos auf denen Ihr(e) Sohn/Tochter verwenden dürfen.
Der Name des Kindes wird selbstverständlich nicht genannt.

Gelsenkirchen, den _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Bitte freilassen

Bez. _____ € am _____ bei _____