



Anmeldung Ferien

Kinder- und Jugendzentrum Dr. Wolf
Geraer Str. 43, 12209 Berlin

Tel.: 030/76803603

jfedrwolf@ba-sz.berlin.de

Hiermit melde ich mein Kind _____,

geb. am _____ für das Ferienprogramm des KiJu Dr. Wolf an.

Folgende Angebote möchte mein Kind wahrnehmen:

Name der Erziehungsberechtigten/Adresse

Notfallnummer:

Mailadresse:

Bitte beachten Sie, dass an allen Angeboten, eine Teilnahme nur nach Voranmeldung (mind. eine Woche vor dem jeweiligen Angebot) möglich ist!

Spätere Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!

Einverständniserklärung/Einkauf

Mein Kind darf mit mind. zwei weiteren Kindern, ohne Begleitung eines Erwachsenen, kleinere Einkäufe in der näheren Umgebung erledigen.

Ja oder Nein (bitte ankreuzen)

Einverständnis zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Angebotes Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer*innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf Instagram @kiju.drwolf
- auf der Homepage www.kijudrwolf.de
- in der Einrichtung JFE Dr. Wolf

verwendet werden. Sie dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit.

Ort/Datum, Name(n) (in Druckbuchstaben), Unterschrift(en)