

# Anmeldung

Hiermit melden ich/wir \_\_\_\_\_  
Vor- und Zunahme der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße/Platz PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon -tagsüber -abends

mein/unser Kind/Pflegekind\* \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

geboren am \_\_\_\_\_ zur Sommerferien Aktion 2020 an.

Unser Kind soll teilnehmen:

- Am Wochen Paket 28.07.2020-02.08.2020
- Am Wochenends Paket 31.07.2020-02.08.2020
- Am Werktags Paket 28.07.2020-30.07.2020

Wir werden immer um 10 Uhr Starten und um 16 Uhr enden.

Mein Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Die Kosten belaufen sich auf 5 Euro für die Gesamte Woche und je 3 Euro für die halbe Woche. Der Beitrag ist am ersten Aktionstag mitzubringen.

Sollte es Schwierigkeiten bei der Finanzierung geben melden Sie sich gerne bei uns.

Anmeldeschluss ist der 17.07.2020.

Diese Anmeldebogen ist an folgende Mailadresse zu senden:

**ferienaktion@st-cyriakus.de.de**



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Name des/der **Erziehungsberechtigten** und des Teilnehmers