

Anmeldung Sommerferiencampus 2023

vom 14.08. – 25.08.2023 jeweils von 09:30 – 15:30 Uhr

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Schule / Schulklasse: _____ Alter: _____

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Beeinträchtigungen, usw.)

Ich nehme teil vom _____ bis zum _____

Ich wünsche mir gerne, an folgendem Kurs/ Workshop mitzumachen:

1. Woche:

vormittags: _____ / nachmittags: _____

2. Woche:

vormittags: _____ / nachmittags: _____

Kontakt / Erziehungsberechtigte/Eltern:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Von meinem Kind dürfen während des Workshops Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden

und für Berichte und Dokumentationen veröffentlicht werden: ja nein

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift (Eltern/Erziehungsberechtigte/r)