

ANMELDEFORMULAR OSTERFERIENPROGRAMM 2026

Senden Sie das Anmeldeformular per e-mail als Scan/Foto, vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens Montag, 23.03.26 an jugendpflege.oc@maifeld.de. Anmeldebeginn ist Samstag, der 21.03.26.

Die Anzahl der Teilnehmer ist bei allen Angeboten begrenzt. Sofern Ihr Kind einen Platz bekommen hat, erhalten Sie von uns ab 23.03.26 eine Anmeldebestätigung per e-mail. Sind alle Plätze bereits vergeben, werden Sie ebenfalls informiert.

Hiermit melde ich mein/e Kinder (Name, Vorname) _____

Geb. Datum: _____ Alter: _____ Jahre

ggf. 2. Kind: _____, Geb. Datum: _____ Alter: _____ Jahre

für folgende Herbstferienaktion(en) der Jugendpflege Ochtendung an **(BITTE ANKREUZEN):**

- | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag, 30.03.26 | Kinopolis Koblenz |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag, 31.03.26 | IceHouse Neuwied |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch, 01.04.26 | SALTO Koblenz |

Vermerk zur Anmeldung (falls erforderlich, bitte hier ausfüllen): _____

Von den Eltern auszufüllen (sofern das Kind unter 18 Jahre alt ist):

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Anschrift: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

e-mail-Adresse: _____

Besonderheiten des Kindes (z. B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten, etc.):

Der Jugendpfleger ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 IfSchG untersagen (hierzu zählen u.a. Läuse, Windpocken, etc.) zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden.

Einverständniserklärung (BITTE ANKREUZEN):

Mein/e Kind/er darf/dürfen nach der Aktion alleine nach Hause gehen.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass von meinem/meinen Kind/ern Fotos, Videos und Tonaufnahmen zum Zweck der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit gemacht und veröffentlicht werden dürfen

Mit meiner Unterschrift stimme/n ich/wir der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der Daten der/des Teilnehmenden zu.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten