FREIZEITZENTRUM STIEGHORST
Glatzer Str. 13-21, 33605 Bielefeld
Fon: 55 75 74 0 Fax: 55 75 74 10 info@fzz-stieghorst.de www.fzz-stieghorst.de

Ferienspiele Sommer 2019

Angemeldet werden können Kinder im Alter von 6 - 11 Jahren für die 1., 2. und / oder 3. Woche der Sommerferien jeweils von 9 - 14 Uhr, bei Bedarf mit Frühbetreuung ab 8 Uhr und / oder Mittagessen. Die Plätze sind begrenzt. Bitte melden Sie Ihr Kind / Ihre Kinder deshalb frühzeitig an.

Die Kosten betragen 30 € pro Woche (Geschwisterkinder 25 € pro Woche). Darin enthalten sind die Möglichkeit der Teilnahme an allen Angeboten und Aktionen, kleine Snacks und Getränke.
Für die Frühbetreuung erhöht sich der Grundbeitrag um 7,50 € pro Woche, für die Teilnahme am Mittagessen um 17,50 € pro Woche (beides ist nur wochenweise zu buchen).

Die Anmeldung muss bis spätestens **28.06.2019** erfolgen. Der Teilnehmerbeitrag ist bis zu diesem Tag im Büro des FZZ zu entrichten. Reservierte Plätze, die bis dahin nicht bezahlt wurden, verfallen automatisch.
Bei **Abmeldungen** nach diesem Stichtag wird eine Bearbeitungsgebühr i.H.v. 20 € erhoben.

Bitte achten Sie auf unempfindliche Kleidung und geben Sie Ihrem Kind Ersatzkleidung mit.
Falls Ihr Kind einmal nicht kommen kann oder will, bitten wir bis spätestens 9 Uhr um eine Nachricht unter **Telefon: 55 75 74-13**. Da montags das Kennenlernen und die Gruppenintegration stattfinden, empfehlen wir, die Anwesenheit für diesen Tag sicherzustellen.

---Bitte hier abtrennen---

Anmeldung und Einverständniserklärung

Bar bezahlt am
……. ☐
Überweisung ☐

Hiermit melde ich mein Kind ……
Name Vorname

……. zu den Ferienspielen im FZZ Stieghorst für den folgenden Zeitraum an:
Geb. Datum

☐ **Mo., 15. - Fr., 19.07.19** (30 €)	☐ **Mo., 22. - Fr., 26.07.19** (30 €)	☐ **Mo., 29.07. - Fr., 02.08.19** (30 €)
☐ Mittagessen (17,50 €)	☐ Mittagessen (17,50 €)	☐ Mittagessen (17,50 €)
☐ Frühbetreuung ab 8 Uhr (7,50 €)	☐ Frühbetreuung ab 8 Uhr (7,50 €)	☐ Frühbetreuung ab 8 Uhr (7,50 €)

Summe: ……. €

Anschrift: ……

Telefonnummer: …… Schule: ……

Regelmäßige Medikamenteneinnahme / Besonderheiten: ……

Ich bin damit ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden, dass mein Kind das Gelände des FZZ selbstständig – nach Rücksprache mit den MitarbeiterInnen – verlassen darf.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass die o.g. persönlichen Daten meines Kindes allen MitarbeiterInnen im FZZ zugänglich sind. Diese Daten werden NICHT an Dritte weitergegeben.

Fotos, die während der Ferienspiele von den Kindern gemacht werden, dürfen für Veröffentlichungen genutzt werden.

Diese Anmeldung schließt die Zustimmung zur Teilnahme an eventuell geplanten Ausflügen mit ein.

(Bei Bedarf bitte streichen)

Datum …… Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten ……