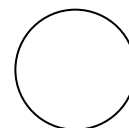


Anmeldung zum Sommerferienprogramm 2017 bei der Gemeinde Sasbach a. K.



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Name, Vorname _____ geb. am _____

Wohnanschrift _____ Tel./Handy des Erziehungsberechtigten _____

zu folgenden Veranstaltungen an:

	Aktionen	Termine	Alter	Kosten	Teilnahme
1	Segel-Jugendcamp (Veranstalter Segel und Ruderverein Sasbach) (extra Anmeldebogen im Rathaus erhältlich)	26.07.-31.07.2017 (Mi-Mo)	8-16 J.	160 EUR	<input type="checkbox"/> *
2	Wasserski (Veranstalter Wasserski-Club Breisgau e.V.)	28.07.2017 (Fr) 14.00-18.00Uhr	ab 8-12 J.	10 EUR	<input type="checkbox"/> *
3	Ein „tierischer“ Nachmittag-Spiel und Spaß auf dem Hundeplatz (Veranstalter Hundesportverein Jechtingen e.V.)	28.07.2017 (Fr) 14.00-18.00Uhr	6-10 J.	kostenlos	<input type="checkbox"/>
4	Waldprojekt (Veranstalter Fa. Musselmann) Termin findet nur statt, sofern sich mind. 10 Kinder anmelden - Anmeldefrist 25.07.2017	07.08.-08.08.2017 (Mo-Di) 1.Tag: 08.00-13.00Uhr 2. Tag: 08.00-14.00Uhr	ab 6 J.	45 EUR (Gebühr bei Anmeldung im Rathaus bezahlen)	<input type="checkbox"/>
5	Wanderung mit Schatzsuche und anschließender Bootsfahrt (Veranstalter Heimat- und Geschichtsverein Sasbach e.V.)	01.09.2017 (Fr) 13.30-18.00Uhr	ab 8 J.	kostenlos	<input type="checkbox"/> *
6	Fahrrad-Parcours mit der Polizei	01.09.2017 (Fr) 09.30-12.30Uhr	egal	kostenlos	<input type="checkbox"/>

* Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn ohne Schwimmhilfen und in tiefen Gewässern (Rhein), mindestens 100 m schwimmen kann.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

1. Ich erlaube meiner Tochter / meinen Sohn ohne Aufsicht Erwachsener am Ende der Veranstaltung nach Hause zu gehen. ja nein

2. Mit meiner Unterschrift bin ich mit der Teilnahme an den angekreuzten Veranstaltungen, Veröffentlichung des Namens und ev. Bilder im Nachrichtenblatt/ Internet meiner Tochter / meines Sohnes einverstanden. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Zusatz:

Folgende gesundh. Einschränkungen meiner Tochter / meines Sohnes sind zu berücksichtigen:

Allergie auf _____,
Asthma
Sonstiges _____.