



Kath. Jugendzentrum Kolibri  
Altkevelaerstraße 12  
41379 Brüggen  
Tel.: 02157/ 90 678  
01573 719 37 22  
e-mail: [neue-kolibri@gmx.de](mailto:neue-kolibri@gmx.de)  
[www.jugendzentrum-kolibri.de](http://www.jugendzentrum-kolibri.de)

## Anmeldung/ Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Ferienprogramm des Jugendzentrums KOLIBRI vom 27.06. bis zum 01.07.22 (erste Ferienwoche) in Bracht an.

Außerdem erkläre ich mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktionen im Rahmen der Ferienspiele bzw. den Ausflügen teilnimmt.

Die Teilnahmegebühr von 30,-€ lege ich der Anmeldung bei/ überweise ich auf das Konto IBAN: DE77 3205 0000 0000 0832 46 BIC: SPKRDE33xxx (Sparkasse Krefeld). Bitte Verwendungszweck: Ferien 22/1

Name und Geburtsdatum des Kindes.....

Adresse (Straße, Hausnummer, Wohnort) .....

Telefonnummer für den Notfall.....

Mein Kind leidet an Allergien.....  Ja    Nein

Wenn ja, welche.....

Mein Kind muss Medikamente einnehmen.....  Ja    Nein

Wenn ja, welche.....

Ich/ Mein Kind kann schwimmen.....  Ja    Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind gemacht und ggf. z.B. auf der Homepage veröffentlicht werden. (Falls nein, diesen Satz bitte durchstreichen).

Das Ferienprogramm kann auch über das **BUT (Jobcenter)** gefördert werden. Ggf. sind **Ermäßigungen möglich; sprechen Sie uns an!**

Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

.....