

Anschrift des Veranstalters:

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Paderborn e.V.

Jugendtreff Haus Hartmann

Kirchplatz 1

Tel. 05252 940838

Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung für die Teilnahme Ihres Kindes zeitnah ab, sodass ihr Kind noch ein Platz auf der Anmeldeliste belegen darf.

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an folgenden Veranstaltungen teilnimmt (bitte zutreffendes ankreuzen):

1.Woche:

- Mo 08.07.:** Picknick im Garten, 13:30 Uhr
- Di 09.07.:** Freizeitpark Fort Fun Abenteuerland ab 9 Jahren, 8:30-18:30 Uhr (20€ p.P.)
Das Geld muss mitsamt der Anmeldung abgegeben werden)
- Fr 12.07.:** Mädchentreff Überraschungsprogramm, 13:30 Uhr

2.Woche:

- Mo 15.07.:** Lasertag im OWL Games in Paderborn ab 12 Jahren, Uhrzeit wird noch bekannt gegeben
- Di 16.07.:** Hüpfburg Disco im HoT Domino in Schlangen, 15:30 – 18 Uhr
- Mi 17.07.:** Slime machen, 13:30 Uhr
- Do 18.07.:** Karaoke nachmittag mit Cocktails & Snacks, 13:30 Uhr
- Fr 19.07.:** Wasserschlacht rund ums HoT, 13:30 Uhr

Bitte umblättern!

3.Woche:

- Mo 22.07.:** Lagerfeuer mit Marshmallows und Stockbrot, 13:30 Uhr
- Di 23.07.:** Krimispiel rund um BaLi ab 12 Jahren, 13:30 Uhr
- Mi 24.07.:** Gestaltung von Batik T-Shirts (bitte ein weißes T-Shirt mitbringen), 13:30 Uhr
- Do 25.07.:** Eis essen gehen, 13:30 Uhr
- Fr 26.07.:** Filmenachmittag, 13:30 Uhr

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/ meiner Tochter, die während der Ferienangebote erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien/Medikamente etc.): _____

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten