

Anmeldung Sommerferienspiele (SFSP): 01.04. - 15.06.2024
Anmeldung Herbstferienspiele (HFSP): 01.04. - 15.09.2024

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klassenstufe **nach den Sommerferien 2024**

Krankenkasse

Versicherungsnehmer/-in*¹

*¹: Name, Vorname bei dem Ihr Kind mitversichert ist, keine Versicherungsnr.

Name, Vorname einer/-s Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstl.

Mailadresse

WICHTIG: Hiermit gestatte ich dem Kinder- und Jugendbüro der Stadt Ginsheim-Gustavsburg alle SFSP-Informationen und Unterlagen an meine o. g. Mailadresse zu senden.

ja

nein

für folgende Sommerferienspielwoche/-n (SFSPW) 2024 an:

1. SFSPW
15.07. - 19.07.2024
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

2. SFSPW
22.07. - 26.07.2024
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

Bringzeit: 08.30 Uhr - 09.00 Uhr,

Mein Kind ist Schwimmer/-in*² Nichtschwimmer/-in

*² muss mind. das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mind. 10 min sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.

Fotoveröffentlichung ja*³ nein

*³ Hiermit erlaube ich dem Kinder- und Jugendbüro die Fotos meiner Kinder in den sozialen Medien, Pressemeldungen usw. zu veröffentlichen.

Wichtige Daten des Kindes:

Allergien/Unverträglichkeiten: ja nein
wenn ja, welche

Krankheiten/Beeinträchtigungen ja nein
wenn ja, welche

besondere Ernährungsweise (religiöse/sonstige Gründe): ja nein
wenn ja, welche

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Gebührenordnung der Stadt Ginsheim-Gustavsburg an.

Ort, Datum

.....
Unterschrift einer/-s Erziehungsberechtigten

für folgende Herbstferienspielwoche (HFSPW) 2024 an:

HFSPW
 21.10. - 25.10.2024
08.30 Uhr - 16.00 Uhr

Achtung neue Anfangszeiten: 08.30 Uhr bis 09.00 Uhr

Mein Kind ist Schwimmer/-in*² Nichtschwimmer/-in

*² muss mind. das Seepferdchen-Abzeichen besitzen, bzw. mind. 10 min sicher ohne Schwimmhilfen schwimmen.

Fotoveröffentlichung ja*³ nein

*³ Hiermit erlaube ich dem Kinder- und Jugendbüro die Fotos meiner Kinder in den sozialen Medien, Pressemeldungen usw. zu veröffentlichen.

Wichtige Daten des Kindes:

Allergien/Unverträglichkeiten: ja nein
wenn ja, welche

Krankheiten/Beeinträchtigungen ja nein
wenn ja, welche

eine besondere Ernährungsweise ja nein
(religiöse/sonstige Gründe):
wenn ja, welche

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Gebührenordnung der Stadt Ginsheim-Gustavsburg an.

Ort, Datum
Unterschrift einer/-s Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE80 ZZZ 0000089612

Ich ermächtige die Stadt Ginsheim-Gustavsburg widerruflich, die von mir entrichtete Zahlung für das Ferienprogramm 2024 (Sommer- und/oder Herbstferienspiele) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem u. g. Konto einzuziehen.

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben:

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Erziehungsberechtigte/-r Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Nur ausfüllen, wenn der/die Kontoinhaber/-in, der o. g. Bankdaten, von der/-m erziehungsberechtigten Kontoinhaber/-in abweicht:

abweichende/-r Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Straße, PLZ, Ort des/-r abweichenden Kontoinhabers/-in

Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/-in

Nach Anmeldeschluss nur noch Barzahlung nach Terminvereinbarung bei Gabi Loth, Tel.: 06144 20-142, E-Mail: kiju@gigu.de, im Rathaus Ginsheim, Schulstraße 12, möglich.

Hinweis zu Datenerhebung und Datenschutz finden Sie unter folgenden Link:
www.gigu.de/datenschutz