

**Anmeldung zum Ferienprogramm der Gemeinde Kirchenpingarten  
(Für jedes Kind ein Formular ausfüllen)  
ACHTUNG! Anmeldung ist verbindlich – KEINE Rückzahlung der Anmeldegebühr!!!**

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Anschrift

---

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern tagüber – (bitte unbedingt angeben!!!)

Unser/Mein Kind leidet an einer Allergie bzw. chronischen Krankheit

JA ( ) NEIN ( )

(Die Notfallmedikamente bzw. Medikamente geben wir/gebe ich ihm mit – wir/ich werde(n) die Betreuer persönlich über eine eventuelle Medikamentengabe informieren)

Mein Kind nimmt an folgender(en) Veranstaltung(en) des Ferienprogramms teil:

<input type="checkbox"/> Sa., 04.08.18	<b>Schnitzeljagd um und in Kipi</b>	Landjugend
<input type="checkbox"/> Sa., 11.08.18	<b>Wilder Westen</b>	MSC Frankenpfalz
<input type="checkbox"/> Sa., 18.08.18	<b>Auf der Wiese – in der Luft</b>	Theatergruppe
<input type="checkbox"/> Sa., 01.09.18	<b>Welt der Märchen</b>	Mädchengruppen
<input type="checkbox"/> Sa., 08.09.18	<b>Feuerwehr live erleben</b>	Feuerwehren

**Wir haben unserem /Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen des Betreuungspersonals unbedingt Folge leisten muss. Falls das Kind den Anweisungen nicht nachkommt, sind die Betreuer befugt, das Kind in die elterliche Obhut zurückzugeben. Für selbst verschuldete Unfälle – aufgrund von Nichtbeachtung von Anweisungen bzw. eigenmächtigen Handelns – wird keine Haftung übernommen. Den Unkostenbeitrag (3 € pro Tag und Kind) habe ich bei der Anmeldung bezahlt.**

**Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes in der Presse und auf der Internetseite der Gemeinde Kirchenpingarten einverstanden:**

JA ( ) NEIN ( )

---

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
------------	---

**Anmeldung zum Ferienprogramm der Gemeinde Kirchenpingarten  
(Für jedes Kind ein Formular ausfüllen)  
ACHTUNG! Anmeldung ist verbindlich – KEINE Rückzahlung der Anmeldegebühr!!!**

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Anschrift

---

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern tagüber – (bitte unbedingt angeben!!!)

Unser/Mein Kind leidet an einer Allergie bzw. chronischen Krankheit

JA ( ) NEIN ( )

(Die Notfallmedikamente bzw. Medikamente geben wir/gebe ich ihm mit – wir/ich werde(n) die Betreuer persönlich über eine eventuelle Medikamentengabe informieren)

Mein Kind nimmt an folgender(en) Veranstaltung(en) des Ferienprogramms teil:

<input type="checkbox"/> Sa., 04.08.18	<b>Schnitzeljagd um und in Kipi</b>	Landjugend
<input type="checkbox"/> Sa., 11.08.18	<b>Wilder Westen</b>	MSC Frankenpfalz
<input type="checkbox"/> Sa., 18.08.18	<b>Auf der Wiese – in der Luft</b>	Theatergruppe
<input type="checkbox"/> Sa., 01.09.18	<b>Welt der Märchen</b>	Mädchengruppen
<input type="checkbox"/> Sa., 08.09.18	<b>Feuerwehr live erleben</b>	Feuerwehren

**Wir haben unserem /Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen des Betreuungspersonals unbedingt Folge leisten muss. Falls das Kind den Anweisungen nicht nachkommt, sind die Betreuer befugt, das Kind in die elterliche Obhut zurückzugeben. Für selbst verschuldete Unfälle – aufgrund von Nichtbeachtung von Anweisungen bzw. eigenmächtigen Handelns – wird keine Haftung übernommen. Den Unkostenbeitrag (3 € pro Tag und Kind) habe ich bei der Anmeldung bezahlt.**

**Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes in der Presse und auf der Internetseite der Gemeinde Kirchenpingarten einverstanden:**

JA ( ) NEIN ( )

---

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
------------	---