

Veranstalter:

VOLKSHOCHSCHULE DER STADT SCHLESWIG
KÖNIGSTRASSE 30 · 24007 SCHLESWIG
TELEFON 0 46 21/96 62 -0 · FAX 96 62 19
WWW.VHS-SCHLESWIG.DE · BUERO@VHS-SCHLESWIG.DE

Anmeldung für den talentCAMPus

Einverständniserklärung der Eltern/ der Erziehungsberechtigten:

Vorname, Name der Eltern: _____

Handynummer der Eltern: _____

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter vom **23.10.2017 – 27.10.2017** von 09:00 – 16:00 Uhr am Feriencamp an der Dannewerkschule teilnimmt.

Hinweise:

- Die Zuordnung zu den einzelnen Kursen erfolgt am ersten Tag vor Ort
- Eine Teilnahme ist nur für die gesamte Woche, jeweils von 09:00 – 16:00 Uhr, möglich.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn / meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- Aus religiösen Gründen, darf mein Sohn / meine Tochter kein Schweinefleisch essen.
- Mein Sohn / meine Tochter ist Vegetarier / Vegetarierin.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn / meiner Tochter, die während des Ferienprogramms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation, in Publikation bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.
- Bitte beachten Sie folgenden Besonderheiten (z.B. Medikamente, Allergien etc.): _____

Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung vor Beginn des Programms beim Veranstalter ab.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Haftung: Als Teilnehmer/in besuchen Sie die vhs-Veranstaltungen auf eigene Gefahr. Die vhs übernimmt keine Haftung bei Unfällen, Beschädigungen oder Verlust von Sachen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.