Anmeldung „Ausflugwoche“ 2024

02. - 06.09.2024

für Kinder von 8 - 12 Jahren

EKiZ
ELTERN-KIND-ZENTRUM
SCHWAZ

Betreuung:
MO bis DO von 8:00 - 16:00 Uhr
FR 9:00 - 14:00 Uhr

Treffpunkt wird tägl. bekannt gegeben

Bei einem abwechslungsreichen Programm
jeden Tag etwas Neues erleben!

Anmeldung mit diesem Formular
per Mail auf info@ekiz-schwaz.at
per Post oder persönlich zu den Bürozeiten ab 1.2. möglich.

	Bitte **ALLE** Felder gut leserlich ausfüllen!!!
Name d. Eltern	
Straße	
Wohnort	
e-Mail Adresse	
erreichbare Handynummer	Mutter: Vater:

Anmeldung:	**1. Kind**	**2. Kind**	**3. Kind**
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			

Kosten	inkl. Eintritt bzw. Bus
1 Woche	110,00 €

Trinkflasche, Jause und Essensgeld bitte täglich mitbringen !!!

Nach Zusage der Anmeldung (erfolgt bis Mitte April) ist **sofort** eine **verbindliche Zahlung auf das Konto der Sparkasse Schwaz**
Eltern Kind Zentrum Schwaz AT31 2051 0008 0030 2416
zu leisten!

Die Zahlung kann aus organisatorischen Gründen nicht zurückgezahlt werden, wenn das Kind ohne rechtzeitige Abmeldung an der Aktion nicht teilnimmt. Die Anmeldung ist verbindlich und kann nachträglich nicht abgeändert werden!!!

Bitte teilen Sie uns unbedingt - gerne auch persönlich - mit, wenn ihr Kind besondere Bedürfnisse hat, von denen unser Betreuerteam im Interesse ihres Kindes wissen sollte!

Weitere Informationen:	Ja	Nein
Mein Kind ist durch mich unfall- und haftpflichtversichert.		
Mein Kind hat chronische /allergische Beschwerden. Welche?		
Mein Kind hat eine Zeckenschutzimpfung.		
Erziehungsberechtigte Personen sind berufstätig. (Kinder von berufstätigen Eltern werden bevorzugt!)		

Durch meine Unterschrift stimme ich zu, dass	Ja	Nein
mein Kind fotografiert werden darf und diese Bilder zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.		
meine Telefonnummer für eine eigene **WhatsApp Gruppe**, die der **täglichen Information, kurzfristigen Benachrichtigung und Kommunikation zwischen Leitung und Eltern** dient, verwendet werden darf.		

Das Eltern-Kind-Zentrum verpflichtet sich, alle vertraulichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur für die SMMW 2024 zu verwenden.

Datum:	Unterschrift: