

Anmeldung

für die Ferienfreizeit der Verbandsgemeinde Diez
vom 07.07. bis 11.07. und 14.07. bis 18.07.2025 in den
Räumlichkeiten der Karl-von-Ibell-Schule Diez, Dielstraße 10, 65582 Diez

Angaben zum Kind

Name, Vorname, Geburtstag

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Klassenstufe und Schule im Schuljahr 2024/2025

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

beide Eltern berufstätig alleinerziehend u. berufstätig

Ist Ihr Kind haftpflichtversichert? Ja Nein
Ist Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft? Ja Nein
Hat Ihr Kind eine Behinderung? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Besonderheiten

Allergien Ja Nein
Wenn ja, welche:

Medizin Ja Nein
Wenn ja, welche:

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefonnummer)

Sonstiges

Besonderheiten hinsichtlich des einzunehmenden Essens:
 kein Schweinefleisch vegetarisch glutenfrei sonstiges:

Wo sind Sie während der Freizeit notfalls erreichbar?

Telefon: _____ Ort, Straße _____

Teilnahmebeitrag

Der Teilnahmebeitrag beträgt 70,00 EUR pro Woche und Kind.
Das Mittagessen ist in diesem Betrag mit enthalten.

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind an der Ferienfreizeit

- für die 1. Woche vom 07.07. bis 11.07.2025 **verbindlich** an.
 für die 2. Woche vom 14.07. bis 18.07.2025 **verbindlich** an.
 für die gesamte 14-tägige Ferienfreizeit **verbindlich** an.

Die Plätze sind begrenzt. Sie erhalten nach erfolgter Anmeldung eine schriftliche Bestätigung, ob Ihr Kind an der Ferienbetreuung teilnehmen kann sowie eine Mitteilung über die Zahlungsmodalitäten.

Datum und **Unterschrift** des / der Erziehungsberechtigten

Die **Anmeldung** bitte **bis zum 31.03.2025** bei der Verbandsgemeindeverwaltung Diez,
z.Hd. Frau Hessel, Louise-Seher-Straße 1, 65582 Diez **einreichen** oder als Scan an s.hessel@vgdiez.de senden.