

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zu folgender Ferienbetreuung an:

- Herbst (23.10. – 27.10.2017) = 1 Wo.
- Winter (02.01. – 05.01.2018) = 1 Wo.
- Ostern (26.03. – 29.03.2018) = 1 Wo.
- Sommer1 (13.08. – 17.08.2018) = 1 Wo.
- Sommer2 (20.08. – 24.08.2018) = 1 Wo.

- Sommer3* (27.08./28.08.2018) = 2 Tage

Der Betrag wird monatlich von der Stadt Minden in Rechnung gestellt (01.08.2017 bis 31.07.2018)

- eine Woche (10,00 €/Monat)
- zwei Wochen (10,00 €/Monat)
- drei Wochen (15,00 €/Monat)
- vier Wochen (20,00 €/Monat)
- fünf Wochen (25,00 €/Monat)

- * 27.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)
- * 28.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)

Geschwisterermäßigung

Datum Name des Kindes

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zu folgender Ferienbetreuung an:

- Herbst (23.10. – 27.10.2017) = 1 Wo.
- Winter (02.01. – 05.01.2018) = 1 Wo.
- Ostern (26.03. – 29.03.2018) = 1 Wo.
- Sommer1 (13.08. – 17.08.2018) = 1 Wo.
- Sommer2 (20.08. – 24.08.2018) = 1 Wo.

- Sommer3* (27.08./28.08.2018) = 2 Tage

Der Betrag wird monatlich von der Stadt Minden in Rechnung gestellt (01.08.2017 bis 31.07.2018)

- eine Woche (10,00 €/Monat)
- zwei Wochen (10,00 €/Monat)
- drei Wochen (15,00 €/Monat)
- vier Wochen (20,00 €/Monat)
- fünf Wochen (25,00 €/Monat)

- * 27.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)
- * 28.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)

Geschwisterermäßigung

Datum Name des Kindes

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zu folgender Ferienbetreuung an:

- Herbst (23.10. – 27.10.2017) = 1 Wo.
- Winter (02.01. – 05.01.2018) = 1 Wo.
- Ostern (26.03. – 29.03.2018) = 1 Wo.
- Sommer1 (13.08. – 17.08.2018) = 1 Wo.
- Sommer2 (20.08. – 24.08.2018) = 1 Wo.

- Sommer3* (27.08./28.08.2018) = 2 Tage

Der Betrag wird monatlich von der Stadt Minden in Rechnung gestellt (01.08.2017 bis 31.07.2018)

- eine Woche (10,00 €/Monat)
- zwei Wochen (10,00 €/Monat)
- drei Wochen (15,00 €/Monat)
- vier Wochen (20,00 €/Monat)
- fünf Wochen (25,00 €/Monat)

- * 27.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)
- * 28.08.2018 (25,00 €/einmalig durch IOG)

Geschwisterermäßigung

Datum Name des Kindes

Erlaubnis:

Zur Mitfahrgelegenheit Ferienspiele:

Mit Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind während der Ferienspiele durch die Mitarbeiter der IOG in ihren privaten PKWs, im Taxi oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden darf. Ich Sorge dafür, dass ein für mein Kind geeigneter Kindersitz zur Verfügung steht.

Zum Besuch des Melitta-Bades:

Mit Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass mein Kind mit in das Melitta-Bad zum Schwimmen darf. Mein Kind

- kann schwimmen
(Mindestanforderung: Seepferdchen)
- kann nicht schwimmen

Unterschrift

Wichtig: Bitte notieren Sie hier Besonderheiten Ihres Kindes (Allergien, besondere Ernährung, Medikamente, Krankheiten ...).

Erlaubnis:

Zur Mitfahrgelegenheit Ferienspiele:

Mit Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind während der Ferienspiele durch die Mitarbeiter der IOG in ihren privaten PKWs, im Taxi oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden darf. Ich Sorge dafür, dass ein für mein Kind geeigneter Kindersitz zur Verfügung steht.

Zum Besuch des Melitta-Bades:

Mit Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass mein Kind mit in das Melitta-Bad zum Schwimmen darf. Mein Kind

- kann schwimmen
(Mindestanforderung: Seepferdchen)
- kann nicht schwimmen

Unterschrift

Wichtig: Bitte notieren Sie hier Besonderheiten Ihres Kindes (Allergien, besondere Ernährung, Medikamente, Krankheiten ...).

Erlaubnis:

Zur Mitfahrgelegenheit Ferienspiele:

Mit Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind während der Ferienspiele durch die Mitarbeiter der IOG in ihren privaten PKWs, im Taxi oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden darf. Ich Sorge dafür, dass ein für mein Kind geeigneter Kindersitz zur Verfügung steht.

Zum Besuch des Melitta-Bades:

Mit Unterschrift erkläre ich mich bereit, dass mein Kind mit in das Melitta-Bad zum Schwimmen darf. Mein Kind

- kann schwimmen
(Mindestanforderung: Seepferdchen)
- kann nicht schwimmen

Unterschrift

Wichtig: Bitte notieren Sie hier Besonderheiten Ihres Kindes (Allergien, besondere Ernährung, Medikamente, Krankheiten ...).
