

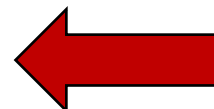


Anmeldung Sprachcamp für die Klassen 5-8

- Termin:** 14.10. – 25.10.2024
- Zeit:** Montag bis Freitag von 8.00 – 16.00 Uhr
- Orte:** **Sekundarschule Königsbrügge**
Fritz-Reuter-Straße 30 in 33604 Bielefeld
o d e r
Realschule am Schlehenweg
Schlehenweg 24 in 33609 Bielefeld
- Teilnehmer:** Kinder und Jugendliche der 5. bis 8. Klasse mit Zuwanderungsgeschichte
- Kosten:** Das Projekt ist für alle Teilnehmer*innen **kostenfrei!**
- Unsere Leistungen:**
- Verpflegung (Frühstück und warmes Mittagessen sowie Snacks)
 - abwechslungsreiches Programm aus spannenden Lernspielen zur deutschen Sprache, Erarbeitung eines Theaterstücks, Spiel, Sport und Kreativem

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu dem Sprachcamp in den Herbstferien 2024 an:

Sekundarschule Königsbrügge
Realschule am Schlehenweg:



Angaben des Kindes

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum und <u>Alter</u>	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache	
Schule und Klasse	
Es hat Allergien	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?
Es leidet an einer Krankheit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Welche?

Während des Camps darf mein Kind gefilmt und fotografiert werden: Nein Ja

Angaben der Eltern

Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ , Ort	
Telefon Privat	
Handy	
Telefon Arbeit	

Bitte schicken Sie diese Anmeldung **spätestens Freitag, den 04.10.2024 per E-Mail an: k.gorny@awo-bielefeld.de** oder geben Sie bei der Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Bielefeld e.V., Mercatorstr. 10, 33602 Bielefeld ab. **Die Plätze sind begrenzt!**

Ich akzeptiere, dass mein Kind durchgehend am Sprachcamp teilnimmt. Wenn mein Kind an einem Tag fehlt, melde ich es telefonisch ab. Ich weiß, dass ich für Schäden aufkommen muss, die mein Kind absichtlich verursacht. Ich Sorge für einen sicheren Hin- und Rückweg meines Kindes.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)