

## Teilnahmeerlaubnis Feripro 2024

---

- Hiermit erkläre(n) ich/wir

\_\_\_\_\_  
*Vor- & Nachname der/des Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Straße & Hausnr.*

\_\_\_\_\_  
*Telefon/Mobil*

\_\_\_\_\_  
*Email*

**uns einverstanden, dass mein/unser Kind**

\_\_\_\_\_  
*Name des Kindes*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

**am Ferienprogramm der Gemeinde Plankstadt 2024 vom 25.07. – 08.09.2024 teilnimmt.**

- Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme diesen zu.
- Mein/unser Kind ist gesund und hat keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen
- Mein/unser Kind leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien und muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
Mit der/den Unterschrift/en erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass unsere Daten im Rahmen des Ferienprogramms von Organisatoren/Veranstaltern zur Kontaktaufnahme verwendet werden dürfen. Die Daten werden nach Abschluss des Sommerferienprogramms vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

**Diese Teilnahmeerlaubnis ist unbedingt vor der ersten Veranstaltung, an der das Kind teilnimmt, ausgefüllt und unterschrieben in den Briefkasten des Rathauses zu stecken bzw. eingescannt zurückzumailen an: [ferienprogramm@plankstadt.de](mailto:ferienprogramm@plankstadt.de) oder den Verantwortlichen bei der Abholung der Ferienpässe auszuhändigen.**

Die Teilnahmebedingungen und sonstige Informationen zum Ferienprogramm finden Sie online unter [www.plankstadt.feripro.de](http://www.plankstadt.feripro.de) oder [www.plankstadt.de](http://www.plankstadt.de)