

Anmeldung InklusportsCamp 13.-15.6. und 17.6.2022

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben!

An
 ARGE SV 1845 ./ FC Esslingen e.V.
 Management Sozial- und Gruppenräume
 Weilst. 199
 73733 Esslingen

oder per Mail an info@es-sportpark.de

| | |
|--|--|
| Familienname | Vorname |
| Straße und Hausnummer | PLZ und Ort |
| Telefon | Mobil |
| Inklusionskind (=Behinderung vorhanden) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. (Art der Behinderung) | Assistenz <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wir bringen eine persönliche Assistenz mit <input type="checkbox"/> Ja, wir bitten um die Stellung einer Assistenz für folgende Bereiche: <div style="text-align: right;">und weitere Absprache.</div> |
| Allergien (bei Lebensmitteln ...) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Allergie auf: | Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mein Kind nimmt diese selbstständig <input type="checkbox"/> Ja. Wir bitten um Absprache. |
| Mein Kind darf für Zwecke des InklusportsCamps wie Homepage, Newsletter, Zeitung, Flyer, Filmdokumentation, etc. fotografiert und gefilmt werden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Wir melden unser Kind verbindlich an für <input type="checkbox"/> InklusportsCamp 9-16 Uhr, 13., bis 15. Juni und 17. Juni mit: <input type="checkbox"/> Frühbetreuung 8-9 Uhr <input type="checkbox"/> Spätbetreuung 16-17 Uhr | |
| Wir haben Interesse am Familientag, 16. Juni 2022, 14 bis 17 Uhr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Name in Druckbuchstaben: _____