***Formular herunterladen und ausfüllen***

**Anmeldung für Ferienwoche /** Angebot . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Geburtsdatum . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Vorname . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Name Eltern ………………………………………………………………………………………………………………………

Strasse / Nr. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Postleitzahl / Ort. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tel.P. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Tel. Mobil . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Für Ferienwoche (nur wenn in der Ausschreibung angegeben) **einzelne Tage**, bitte ankreuzen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­Besonderes **Essen:** Nur bei Ferienwochen inkl. Essen: Gewünschtes ankreuzen

Vegetarisch Vegan Zöliakie Laktoseintoleranz Anderes

—————————————————————————————————————————**Angaben zu Notfällen**

**Kontaktnummer**: Falls die Eltern während der Ferientage nicht über die angegebenen Tel Nr.

erreichbar sind. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Allergien** von denen wir wissen müssen, welche und auf was zu achten ist. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Medikamente** falls durch uns abzugeben: Bezeichnung und Dosierung

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fotos:** Ich möchte **nicht,** dassFotos von mir oder meinen Kindern vom GZ publiziert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Abmeldungen:** Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Abmeldungen 14 Tage vor Kursbeginn und ohne triftigen Grund, wird eine Gebühr von 50% der Kosten erhoben. Bei Abmeldungen 4 Tage vor Kursbeginn und ohne triftigen Grund, werden die Kosten zu 100% verrechnet.

**Unfall und Haftpflicht:** Die Versicherung des Kindes (Unfall und Haftpflicht) ist Sache der Eltern.

**Datum und Unterschrift:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . falls im PDF ausgefüllt ist keine handschriftliche Unterschrift nötig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Anmeldung** als PDF an: gz-witikon@gz-zh.ch / Post: GZ Witikon, Witikonerstr. 405, 8053 Zürich