

Anmeldung Spielmobil

Anmeldung aus Fachbereich: _____

Name: _____

Name des Kindes/der Kinder: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Im Notfall zu erreichen unter: _____

Wann möchten Sie das Spielmobil-Angebot nutzen?

Bitte ankreuzen (evtl. abweichende Uhrzeit bitte eintragen):

Dienstag, 10. April 2012, 8:00 – 16:00 Uhr	
Mittwoch, 11. April 2012, 8:00 – 16:00 Uhr	
Donnerstag, 12. April 2012, 8:00 – 16:00 Uhr	
Freitag, 13. April 2012, 8:00 – 16:00 Uhr	

Bitte NICHT VERGESSEN, einen gewissen Betrag für das Mittagessen für das Kind bereitzuhalten oder gegebenenfalls mitzugeben.

Anmeldung/Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder _____ zu dem Betreuungsangebot der Fachhochschule Bielefeld in Kooperation mit dem Verein „Spielen mit Kindern e. V.“ verbindlich an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass dieses Formular mit meiner Adresse an den Verein „Spielen mit Kindern e.V.“ weitergegeben wird.

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten _____

Die Anmeldung schicken Sie bitte an das:

**Gleichstellungsbüro der
Fachhochschule Bielefeld
Kurt-Schumacher-Str. 6
33615 Bielefeld**