



**KJFE Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin

Ulrike von Krüchten  
Telefon: **030 . 476 119 90**  
[info@oktopus-pankow.de](mailto:info@oktopus-pankow.de)  
[www.oktopus-pankow.de](http://www.oktopus-pankow.de)

**Schülerclub im Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin



Marion Schebesta  
Telefon: **030 . 588 642 05**  
[schuelerclub@buengerhaus-ev.de](mailto:schuelerclub@buengerhaus-ev.de)  
[www.kids-sio.de](http://www.kids-sio.de)

## Anmeldeformular

**Verbindliche Anmeldung für die Sommerferienbetreuung im „Oktopus“**

- Woche 21.08. – 25.08.17  
 Woche 28.08. – 01.09.17

Name des Kindes:  Vorname:

### Wohnanschrift:

Straße:  Hausnr.:  PLZ:

### Personensorgerecht:

Eltern  Mutter  Vater  Jugendamt  Pflegeeltern

Frau / Herr  Tel. privat:

Tel. dienstlich:

**Anschrift des / der Sorgeberechtigten, falls abweichend von Anschrift des Kindes:**

Straße:  Hausnr.:  PLZ:

**Als meine/n Vertreter\*in bevollmächtige ich:**

Frau / Herrn

**Anschrift, falls abweichend von Anschrift des Kindes:**

Straße:  Hausnr.:  PLZ:

Telefonnummer:  Stellung zum Kind:



**KJFE Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin

**Schülerclub im Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin



**Mein Kind ist krankenversichert bei der Krankenkasse:**

über  Geburtsdatum:

Name, Vorname

**Mein Kind ist haftpflichtversichert:**

ja  nein bei:

**Müssen während des Aufenthalts Medikamente eingenommen werden?**

ja  nein

Wenn ja, welches Medikament, mit welcher Dosierung?

**Sind Unverträglichkeiten von Lebensmitteln, Medikamenten, Allergien,**

**Behinderungen u.ä. bekannt?**  ja  nein

Wenn ja, welche?

**Mein Kind ist Vegetarier\*in:**  ja  nein

**Darf mein Kind an sportlichen Aktivitäten teilnehmen:**  ja  nein

**Mein Kind kann schwimmen:**  ja Schwimmstufe:   nein

**Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:**  ja  nein

**Der Kostenbeitrag von 60€ wird bis zum 20.08.17 auf folgendes Konto überwiesen:**

**Kontoinhaberin:** von Krüchten, Ulrike  
**IBAN:** DE13 1005 0000 1914 0081 85  
**BIC:** BELADEVB33XXX  
**Verwendungszweck:** Name des Kindes

Datum

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten



**KJFE Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin

**Schülerclub im Oktopus**  
Parkstraße 12-14  
13127 Berlin



## Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in Begleitung der Pädagog\*Innen das Gelände verlassen darf, um an Veranstaltungen im Rahmen des Projektes teilzunehmen, bspw. Besuch des Filmpark Babelsberg.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter ggf. mit dem Fahrzeug (Auto, Fahrrad) eines/einer Pädagog\*In mitgenommen wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während der Veranstaltung gemacht werden, für die interne Projektdokumentation der Einrichtung verwendet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Ferienprogramms entstehen, auch bei Veranstaltungen, für Publikationen und für den Internet- Auftritt verwendet werden.

---

Datum

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten