



Verbindliche Anmeldung Ferienspiele 2024

Betreuungszeiten:

Montag bis Freitag: 7:00 – 16.00 Uhr

- Sportwoche 1 **5. August - 9. August 2024 (4. Ferienwoche)**
 Sportwoche 2 **12. August. - 16. August 2024 (5. Ferienwoche)**

Name, Vorname des **Kindes** (bitte pro Kind ein

Formular): _____

Name, Vorname der erziehungsberechtigten Person:

- intern (Elternteil arbeitet im Klinikum/Klinikkonzern) extern

Arbeitgeber/Arbeitsplatz:

- Treffpunkt in Höchst (7 - 8 Uhr)

- Treffpunkt im Sportpark (8:50 Uhr)

- Abholung im Sportpark (15:15 - 15:30 Uhr)

- Abholung Höchst (15:45- 16Uhr)

Anschrift privat:

Tel. -Nr. dienstlich:

Tel.-Nr. privat:

Mobil:

e-Mail:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Den Wochenbeitrag überweise ich an das: varisano Klinikum Frankfurt Höchst

IBAN: DE19500502010000601005

SWIFT-BIC: HELADEF 1822

bei der Frankfurter Sparkasse

Verwendungszweck: Name des/der Kindes/Kinder und die Ferienwoche(n).

Ort, Datum

Unterschrift