Altmarkkreis Salzwedel
Jugendamt

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die Ferienfreizeit des Altmarkkreises Salzwedel an.

1. **Durchgang 17.07.2020 – 29.07.2020**
2. **Durchgang 29.07.2020 – 10.08.2020**
3. **Durchgang 10.08.2020 – 22.08.2020** (zutreffendes bitte unterstreichen)

Teilnehmerangaben (Bitte in Druckbuchstaben !)

Geschlecht Junge □ Mädchen □

Name: ……

Vorname: ……

Straße, Hausnummer: ……

PLZ: …… Ort: ……

Geburtstag: ……

Telefon: …… Mobiltelefon: ……

E-Mail – Adresse: ……

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: ……

□ Ja, ich möchte, dass die Anmeldebestätigung und Informationen zum Feriencamp an meine E-Mail-Adresse versendet werden. (Hinweis: die Datenübertragung erfolgt nicht verschlüsselt)

Altmarkkreis Salzwedel | Jugendamt | Karl-Marx-Str.32 | 29410 Salzwedel | Tel.: 03901. 840 457 | Fax: 03901. 840 622 | Doreen.Juergens@altmarkkreis-salzwedel.de | www.altmarkkreis-salzwedel.de