

Anmeldung der Kinder von Angestellten der Berliner Hochschulen, Charité, Studentenwerk Berlin, Umweltbundesamt und sonstige Forschungsinstitute für das Ferienangebot des Jugend- und Kulturzentrum Spirale des *Nachbarschafts- und Selbsthilfezentrum in der ufa fabrik e.V. (NUSZ)*

Frau: _____
 Herr: _____

- Ihre berufliche Institution
- Berliner Hochschulen
 - Charité
 - Studentenwerk Berlin
 - Umweltbundesamt
 - sonstige _____

wohnhaft in _____, _____ Berlin

Anmeldung für das Kind

Name	Vorname	geb.

Alters- und wochenunabhängiges Angebot:: Abenteuerspielplatz, Nutzgarten, pädagogisches Kochen jeweils in den Zeiten von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Ferienbetreuung für Kinder der Altersstufe 4 – 9 Jahren

- 1. Ferienwoche vom 04.07.2011 bis 08.07.2011
- 2. Ferienwoche vom 11.07.2011 bis 15.07.2011
- 3. Ferienwoche vom 18.07.2011 bis 22.07.2011

**Ferienbetreuung für Kinder der Alterstufe 10 –14 Jahren:
 (Workshops jeweils 2 Stunden täglich)**

- 1. Ferienwoche vom 04.07.2011 bis 08.07.2011: Jonglieren
- 2. Ferienwoche vom 11.07.2011 bis 15.07.2011: Theater
- 3. Ferienwoche vom 18.07.2011 bis 22.07.2011: Trommeln und Musik

Betreuungsort: Jugend- und Kulturzentrum Spirale, Westfälischen Str. 16a, 10709 Berlin

Während der Ferienbetreuung und Workshops werden Ihre Kinder von pädagogisch erfahrenem Personal betreut und erhalten täglich ein warmes Mittagessen. Hierzu bitten wir sie unter Sonstiges um Mitteilung eventueller Nahrungsmittelunverträglichkeiten. In den Betreuungszeiten sind die Kinder über die Unfallkasse Berlin versichert.

Die Teilnahme an der Ferienbetreuung und am Workshop erfolgt nur nach vorheriger Anmeldung unter der Faxnummer **030/755 03 146** oder als pdf Datei an angelika.benzin@nusz.de. Die Anmeldung ist verbindlich, d.h. sollte das Ferienangebot nicht wahrgenommen werden, bleibt die Kostenbeteiligung davon unberührt.

Die Anmeldefrist endet am 16.05.2011. Der Wochenpreis beträgt 136,50 Euro. Überweisungen bitte bis zum 20.05.2011 an **NUSZ ufa fabrik e.V., Bank für Sozialwirtschaft, KontoNr. 3183937 BLZ: 100 205 00, Angabe des Verwendungszweck (Nach-, Vorname des Kindes).**

Mein Kind ist bei mir haftpflichtversichert

Telefonische Erreichbarkeiten: _____ e-Mail: _____

Abholberechtigt außer Ihnen: _____

Mein Kind darf allein nach Hause gehen: JA NEIN

Sonstiges: _____

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern / Personenbeauftragten