

RKW 2006

Katholisches Pfarramt St. Dominicus

Lipschitzallee 74 12353 Berlin ☎ 030 / 667 90 10

e-mail: st.dominicus@t-online.de; internet: www.sankt-dominicus.de

Anmeldung zur RKW - Sommerreise (Religiösen Kinderwoche)
vom 9. bis 18. August 2006 im St. Otto – Heim nach Zinnowitz / Usedom

„Das wünsch ich nicht nur mir“



Daten des anzumeldenden Kindes:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Wohnort:		Straße:	
Telefon:		Schulklasse:	

Daten der Erziehungsberechtigten (Vater und Mutter, Vormund etc.)

Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße:	
Telefon:		Beruf:	
Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße:	
Telefon:		Beruf:	

Die Eigenbeteiligung an der Kostendeckung beträgt bis 04.06.2006 (Anmeldeschluss) pro Kind **110,- Euro (danach 190,- €)** für Kinder aus St. Dominicus und **140,-Euro (danach 190,-€)** für nicht in unserer Gemeinde beheimatete Kinder. Der Termin des Elternabends wird noch bekannt gegeben. Bis zum 01.06.2006 gilt ein Frühbucherrabatt von 10€.

Das oben genannte Kind melde ich **verbindlich** zur RKW an. Eine spätere Abmeldung ist mit **Stornierungskosten** in Höhe von **30,- Euro** verbunden. Bei der Anmeldung ist eine **Anzahlung** von **30,- Euro** zu leisten.

Die **Restzahlung** erfolgt bis 18.6.2006 auf das Konto der Kath. Kirchengemeinde St. Dominicus unter dem Stichwort „RKW-Zinnowitz 2006“. Bankverbindung: **Postbank Berlin, Konto: 1186 96 101; BLZ: 100100 10.**

Ort: Berlin Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Anzahlung in Höhe von 30,- Euro wurde bei der Anmeldung bar bezahlt / wird überwiesen.

Ort: Berlin

Datum:

Pfarramtsstempel

Unterschrift

RKW 2006 „Das wünsch ich nicht nur mir“
Erklärung der Eltern

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

Name, Vorname	geboren am
Postleitzahl, Straße	geboren in
Telefon	

an der Kindersommerreise nach Zinnowitz vom 9. bis 18. August 2006 teilnimmt.

Es ist mir bekannt, dass die Aufsichtspflicht des Gruppenleiters erlischt, sobald sich meine Tochter/mein Sohn unerlaubt von der Gruppe entfernt oder sich den Anweisungen der Gruppenleitung widersetzt.

Meine Tochter/mein Sohn hat gesundheitliche Einschränkungen (Beschwerden, Allergien) und muss folgende Medikamente zu sich nehmen:

Mein Sohn/meine Tochter

Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen!			
darf am Baden teilnehmen		darf nicht am Baden teilnehmen	
kann schwimmen		kann nicht schwimmen	
darf mit dem Fahrrad fahren		darf nicht mit dem Fahrrad fahren	
darf eine Nacht zelten		darf nicht zelten	
Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutreffendes bitte ankreuzen!			

Mein Sohn/meine Tochter ist in folgender Krankenkasse versichert:

Herr Pfarrer Tippelt ist berechtigt im Krankheitsfalle alle notwendigen Maßnahmen zu veranlassen. Für den Fall, dass eine schnelle Benachrichtigung der Eltern während unseres Aufenthaltes notwendig sein sollte, ist dies telefonisch oder per Fax zu richten an:

Vorname Name

Postleitzahl, Ort, Straße

Telefon/Handy

Fax

Berlin, den

Unterschrift des Erziehungsberechtigten