

Anmeldeformular für das **25. Sommer-Kindercamp**der Universität zu Köln
vom **5. bis 16. August 2024**

Erziehungsberechtigter (Name, Vorname):

Straße:

PLZ Ort:

E-Mail:

Unter folgenden Telefonnummern bin ich während des Sommer-Kindercamps zu erreichen:

**Ich bin:**

Angestellte/r der Universität zu Köln/ der Universitätsklinik Köln (nicht zutreffendes streichen) (bitte Beschäftigungsnachweis bei der Anmeldung beifügen)

Institut / Abteilung / Fach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student/in (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Studiengang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich möchte mein/e Kind/er:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmerkungen (Allergien, Essgewohnheiten usw.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmerkungen (Allergien, Essgewohnheiten usw.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**verbindlich zum 25. Sommer-Kindercamp anmelden.**

**Name Unterschrift DatumBitte füllen Sie noch folgende Erklärungen aus:**

Ich bin einverstanden / nicht einverstanden (nicht zutreffendes streichen), dass mein Kind / meine Kinder:

bei der Projektarbeit fotografiert werden und diese Fotos gegebenenfalls auf der Homepage des Instituts für Didaktik des Sachunterrichts veröffentlicht werden.

Erziehungsberechtigte/r:

Mein Sohn / Meine Tochter:

wird um 16 Uhr abgeholt / darf ab 16:00 Uhr an jedem Projekttag alleine nach Hause gehen. (nicht zutreffendes streichen)

Erziehungsberechtigte/r:

**Kontakt:**

Universität zu Köln

Institut für Didaktik des Sachunterrichts

***“Sommer-Kindercamp”***

Albertus-Magnus-Platz

50923 Köln

**Beschäftigungsnachweis zur Vorlage beim Kindercamp der Universität zu Köln**

Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ist an der Universität zu Köln / an der Universitätsklinik Köln beschäftigt.
(nicht zutreffendes streichen)

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet / befristet bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Stempel Datum

Geschäftsführende(r) Direktor(in)/Dienststellenleiter(in)