

## Verbindliche Anmeldung Fahrt zur Halloweenparty im Kinder- und Jugendzentrum Laatzen

Liebe Kinder,

am Freitag, den 26.10.18 wollen wir uns mit euch gruseln- und zwar im Kinder- und Jugendzentrum Laatzten (da wo Nicole vorher gearbeitet hat)! Dort findet eine Halloweenparty für Kinder von 10- 13 Jahren von 15.30 Uhr bis 19 Uhr statt.

Es gibt einen Kostümwettbewerb, ein Gruselbüffet, viele Spiele und Action und auch eine Geisterbahn!!! Wir fahren mit dem Kleinbus von Wunstorf nach Laatzten. Falls ein Kindersitz benötigt wird, diesen bitte mitgeben! Wir freuen uns drauf!

Euer Kurze Wege- Team

**Wann:** Freitag, 28.10. 2016

**Wo:** Kinder- und Jugendzentrum Laatzten, Pestalozzistr. 25 30880 Laatzten

**Treffen** Am Laden Kurze Wege (Barnestr.52) um 14.30 Uhr, Rückkehr ca. 20:00 Uhr

**Kosten:** Etwas Kleingeld für Getränke und Fingerfood. Eintritt ist frei!  
Bedingung ist ein Kostüm! Kann auch gern selbstgemacht sein.

----- hier abtrennen -----

**ANMELDUNGEN bis spätestens 25.10.2018 bei Nicole abgeben!** Begrenzte Platzzahl

Hiermit melde ich mich für die Halloweenparty an:

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten (nur bei Menschen unter 18 Jahren):

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_ an der oben genannten Veranstaltung teilnimmt. Ich versichere, dass meine Kind gesundheitlich in der Lage ist und auch in die Geisterbahn darf.

Es darf sich ohne Aufsicht, jedoch mit Zustimmung der LeiterIn, im und auf dem Gelände des Kinder und Jugendzentrums frei bewegen. Bei groben Verstößen gegen geltendes Recht und die allgemeine Ordnung kann sie/er auf meine Kosten zurückgeschickt werden. In Notfällen bin ich unter o. g. Adresse zu erreichen (falls nicht, bitte andere Adresse/ Telefonnummer) angeben. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter fotografiert werden darf und die Bilder für Dokumentationszwecke verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten