

MITTEILUNG an die Verantwortlichen der Sommerakademie
(z.B. chronische Erkrankungen, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten,
Besonderheiten der Ernährung oder Bedarf einer Schulbegleitung):

KIND 1

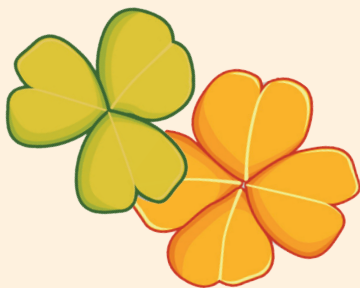
KIND 2

KIND 3

DATENSCHUTZHINWEIS:

Die auf dieser Anmeldung erhobenen Daten werden zur Planung und Durchführung
der Sommerakademie 2025 gemäß DSGVO elektronisch verarbeitet.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Anmeldung



Stadt Bad Salzdetfurth
Jugendarbeit
Melanie Gerlach
Oberstr. 6
31162 Bad Salzdetfurth

Ort, Datum Unterschriften der Sorgeberechtigten

Mit nur einer Unterschrift wird bestätigt, dass alle Sorgeberechtigten informiert sind und
der Anmeldung zustimmen.



Sommer- akademie

14. - 18. Juli
21. Juli - 25. Juli
28. Juli - 01. August



WJS 2025



Die Sommerakademie findet vom **14. - 18.07., 21. - 25.07. und 28.07. - 01.08.2025** statt. In der Zeit von **7.30 bis 16.30 Uhr** werden die Kinder von fachlich qualifiziertem Personal betreut.

Es stehen für die Kinder Spaß, Bewegung, Kreativität, Ausflüge und kleine Projekt im Vordergrund.

Dieses Angebot richtet sich in erster Linie an berufstätige Eltern in Bad Salzdetfurth, die eine Betreuung für ihre Kinder benötigen. Eltern, die nicht in Bad Salzdetfurth wohnen, können nur nachrangig berücksichtigt werden.

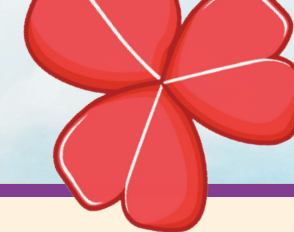
In den Kosten von 95,- Euro pro Woche sind das tägliche Mittagessen, Getränke, Materialkosten und Ausflüge enthalten. Es können einzelne Wochen oder die gesamte Zeit gebucht werden.

NÄHERE INFORMATIONEN UND ANMELDUNGEN

Stadt Bad Salzdetfurth
Jugendarbeit
Melanie Gerlach
E-Mail: m.gerlach@bad-salzdettfurth.de
Telefon: 05063/5619



Sommer- akademie 2025



VERBINDLICHE ANMELDUNG für die Sommerakademie 2025

Verbindliche Anmeldung für folgende Akademiewoche(n):

KIND 1

Name _____ Vorname _____ Alter _____

☐ vom 14. bis 18. Juli ☐ vom 21. bis 25. Juli ☐ vom 28. Juli bis 01. August

KIND 2

Name _____ Vorname _____ Alter _____

☐ vom 14. bis 18. Juli ☐ vom 21. bis 25. Juli ☐ vom 28. Juli bis 01. August

KIND 3

Name _____ Vorname _____ Alter _____

☐ vom 14. bis 18. Juli ☐ vom 21. bis 25. Juli ☐ vom 28. Juli bis 01. August

Namen der Sorgeberechtigten

Anschrift der Sorgeberechtigten

Telefonnummer(n) Sorgeberechtigten (ggf. auch Mobil und Arbeit)

eMail-Adresse Sorgeberechtigten

