Ferienspaß
GAGGENAU

Anmeldeformular Kindersommer-Workshop
Akademie Schloss Rotenfels 2026

Vor-/Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Tel. Festnetz + mobil: _____

E-Mail: _____

Wichtige Angaben zum Kind (Allergien, Krankheiten, Rollstuhl etc.):

_____

Vegetarisches Essen gewünscht (ja oder nein):

Gaggenauer Familienpass* vorhanden (ja oder nein):

*) Familienpass-Wertgutscheine können eingelöst werden

3. – 6.8.2026

- **10: Let´s move – 4 Tage Tanz und Bewegung**

  Kosten: 69 € Kursgebühren.

10. – 13.8.2026

- **31: Manege frei! – 4 Tage Zirkusspaß**

  Kosten: 79 € Kursgebühren (inkl. 10 € Materialkosten)

Ein Mittagessen und ein süßer Nachmittagssnack sind enthalten.

Weitere Informationen wie Mindestalter, Kursleitung und Programm etc. finden Sie unter https://www.akademie-rotenfels.de/de/ferienakademie/kindersommer-kurse.php oder www.ferienspass-gaggenau.de

Die Plätze werden in der Reihenfolge der zeitlichen Anmeldungen vergeben.
Ebenso wie beim Ferienspaß können auch die Gutscheine des Familienpasses für die Kurse des Kindersommers eingelöst werden.

Ferienspaß
GAGGENAU

0 Ich bin damit einverstanden, dass

- mein Kind an dem/den Sommerkurs/en der Schloss Akademie Rotenfels teilnimmt. Die Voraussetzungen und Altersbegrenzung habe ich zur Kenntnis genommen.
- die Verarbeitung der Daten im Rahmen des Ferienspaßprogrammes vorgenommen werden darf. Es folgt keine Weitergabe für andere Nutzungszwecke.

0 Ich bin damit einverstanden, dass

- Veranstaltungsfotos in den Lokalzeitungen, in der Gaggenauer Woche und evtl. auch in den städtischen Medien (Internetauftritt und Broschüren) veröffentlicht werden dürfen.
- Veranstaltungsfotos in den Medien (Presseartikeln, Internetauftritt und Broschüren) des Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung (ZSL) Außenstelle Schloss Rotenfels, veröffentlicht werden dürfen.

Gesundheitsklausel:
Jeder trägt einen Teil der Verantwortung, damit alle gesund bleiben. Wir bitten inständig darum nur an den Kursen teil zu nehmen, wenn ihr gesund seid und euch gut fühlt. Wir appellieren an die Eigenverantwortung der Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum:	Ort, Datum:
Name Erziehungsberechtigter 1 (in Druckbuchstaben)	Name Erziehungsberechtigter 2 (in Druckbuchstaben)
.....	.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1	Unterschrift Erziehungsberechtigter 2
.....	.....

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an: **ferienspass@gaggenau.de**