

Feriencamp: Sport, Spiel, Spaß und Bewegung!

Der Hochschulsport Hamburg bietet in Kooperation mit dem Netzwerk Familienbüros der Hamburger Hochschulen und Universitäten Sommerferienangebote für Kinder im Alter von 5 – 12 Jahren vom

13.- 15. August 2018 von 9.00 – 15:00 Uhr an

Betreuungszeit: von 08:30 – 16:00 Uhr an

Ort: Sportpark der Universität Hamburg am Turmweg 2, Treffpunkt im Innenhof Eingang Mollerstraße

Programm: Ein vielfältiges Sport- und Bewegungsangebot auf der Sportanlage der UHH. Das Programm findet drinnen und draußen statt und wird von qualifizierten Mitarbeitern des Hochschulsports betreut.

Bitte beachten Sie:

- Witterungsangemessene Bekleidung für drinnen und draußen
- Sportbekleidung sowie Sportschuhe für drinnen und draußen sowie ggf. Wechselkleidung
- Getränke stehen zur Verfügung
- Frühstücksverpflegung für den gemeinsamen Start in den Tag ist mitzubringen
- Wertsachen bitte zu Hause lassen

Bitte füllen Sie die beiliegende Einverständniserklärung aus und senden diese unterschrieben an uns zurück!

Entweder per Mail an: hsp@sport.uni-hamburg.de oder

Per Post an: Universität Hamburg
Hochschulsport Hamburg
Turmweg 2 – 20148 Hamburg

Ansprechpartner:

Karin Nentwig

Tel: 428 38 5062

nentwig@sport.uni-hamburg.de

Carina Carlson, Julia Schwarzkopf, Sarah Tuchi

428 38 7200

hsp@sport.uni-hamburg.de

Wir wünschen vorab schon schöne und sportliche Ferien,

das Team des Hochschulsport Hamburg

– Bitte pro Kind eine Anmeldung und Überweisung! –

Anmeldung & Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind

(Name)	(Vorname)

verbindlich für das FerienCamp 2018 an.

Geburtsdatum:			
Wohnanschrift:			
E-Mail-Kontakt:			
Sorgeberechtigte_r: (Name, Vorname)	1)		<input type="checkbox"/>
	2)		<input type="checkbox"/>
Vater / Mutter / Großmutter / Großvater / (nichtzutreffendes streichen, ggf. ergänzen)			
<input type="checkbox"/> studiert an einer Mitgliedshochschule des Hochschulsports , Matrikel-Nr.:.....			
<input type="checkbox"/> ist beschäftigt an einer Mitgliedshochschule oder Partnerorganisation des Hochschulsports_			
Angabe der Arbeitsstelle und Tel: Nr. _____			
Zusätzliche Ansprech-Person für den Notfall (bitte UNBEDINGT angeben!)	Name + Adresse:	<input type="checkbox"/>	
Krankenkasse	Name der Kasse:		
	versichert über:		
Letzte Tetanus-Impfung am:			
Hausarzt /-ärztin:			
Besonderheiten (chronische Erkrankungen, Allergien und Unverträglichkeiten, Ess-Gewohnheiten, Medikamenten-Einnahme, körperliche Beeinträchtigungen u. ä.) – und was Sie sonst noch wissen sollten...			

zu meinem Kind _____ (Name, Vorname)

Mein Kind darf täglich nach Beendigung des FerienCamps den Campus allein verlassen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind wird von dieser Person abgeholt (Name):		
Mein Kind darf zusammen mit den Betreuer_innen das Universitätsgelände für ausgewählte Angebote im Rahmen des Camps verlassen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind benötigt Frühbetreuung (ab 8:30) Spätbetreuung (bis 16:00 Uhr).	<input type="checkbox"/> früh – außer am _____ <input type="checkbox"/> spät – außer am _____	
Ich habe noch folgende zusätzliche Anmerkungen:		
Das KinderCamp des Hochschulsports ist eine öffentliche Veranstaltung. Fotos und Video-Ausschnitte können zur Dokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit des Hochschulsports Hamburg verwendet werden.		
<input type="checkbox"/>	Ich habe Interesse an Informationen zu weiteren Veranstaltungen und Aktivitäten des Hochschulsports.	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte in die Mailingliste des Elternnetzwerkes aufgenommen werden.	
Ort, Datum		
Unterschrift Sorgeberechtigte_r		