

# Anmeldung zum *Vielfalt stärken* – Sommercamp vom 12.08. bis zum 16.08.2024 in der Universität Paderborn

*Liebe Eltern, bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen vollständig aus.  
Bitte verwenden Sie für jedes Kind eine eigene Anmeldung.*

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogen

## per Post:

Universität Paderborn  
PLAZ – Professional School of Education  
- Sommercamp 2024 -  
Warburger Str. 100  
33098 Paderborn



oder per Mail: [maria.mochalova@upb.de](mailto:maria.mochalova@upb.de)

Weitere Informationen für Eltern unter: [plaz.upb.de/sommerecamp](http://plaz.upb.de/sommerecamp)

## Ich möchte mein Kind zum Sommercamp 2024 anmelden:

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

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Junge  Mädchen  Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Diese Sprache(-n) sprechen wir zu Hause: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Medikamente/Allergien/Essgewohnheiten):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer(-n): \_\_\_\_\_

Meine E-Mail-Adresse(-n): \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte zusammen mit \_\_\_\_\_ in einer Gruppe sein (*Tragen Sie hier bitte den Namen eines Freundes/einer Freundin ein, der/die sich auch beim Sommercamp 2024 anmeldet*).

**Die Gruppenwünsche können nicht immer erfüllt werden.**

So habe ich vom Sommercamp erfahren: \_\_\_\_\_

### Transport:

Mein Kind benutzt **den kostenlosen Camp-Bus**.

Liebe Eltern, kreuzen Sie bitte eine Haltestelle Ihrer Wahl an:

Bad Lippspringe, Gesamtschule

    Marienloh, Von-Dript-Weg

        Marienloh Mitte

            PB, Gerold

        PB, Schwabenweg

        PB, Bonifatiusweg

        Mastbruch Schule

    Schloss Neuhaus, Schattenweg

Elsen, Gesamtschule

    Elsen Schule

    PB, Elsener Straße

    PB, Hauptbahnhof

    PB, Westertor

    PB, Neuhäusertor

    PB, Maspornplatz

    PB, Gierstor

    PB, Auf der Lieth

Wir können nicht garantieren, dass Ihre Wunschhaltestelle bei einer Anmeldung **nach dem 31. Juli** berücksichtigt werden kann.

Mein Kind fährt mit **öffentlichen Verkehrsmitteln** (Fahrtkosten werden nach Absprache rückwirkend übernommen).

Den Weg zum Camp und nach Hause **organisiere ich selbst**.

### Kosten und Einverständnis:

Mir ist bekannt, dass für die Teilnahme am Sommercamp ein **Kostenbeitrag von 50,00 Euro pro Kind bzw. 40,00 Euro pro ein Geschwisterkind** zu bezahlen ist. Die Kontoverbindung wird etwa zwei Wochen vor dem ersten Camp-Tag in einem digitalen Elternbrief (per E-Mail) mitgeteilt.

Finanzielle Unterstützung für die Teilnahme am Sommercamp können Familien durch das **Bildungs- und Teilhabepaket** erhalten. Für weitere Informationen stehen Ihnen das Jobcenter und das Sozialamt der Stadt Paderborn zur Verfügung.

Ich erkläre mich dazu bereit, dass während des Sommercamps Foto- und Filmaufnahmen angefertigt werden. Mir ist bewusst, dass mein Kind auf diesen Aufnahmen auch erkennbar sein kann. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass diese Aufnahmen von der Universität Paderborn, dem Kreis Paderborn und PLAZef im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit und für wissenschaftliche Zwecke genutzt werden.

Ja       Nein

Hiermit bin ich einverstanden, dass mein Kind am Sommercamp unter der Betreuung von Studierenden und Mitarbeiter\*innen der Universität Paderborn teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Sollten Sie Fragen haben oder weitere Informationen benötigen, wenden Sie sich gerne telefonisch (05251/603665) oder per E-Mail (maria.mochalova@upb.de) an Dr. Maria Mochalova.