

Anmeldeformular Sommerwoche Wien

FUFO

von 31. August bis 4. September 2026

Vor- und Nachname des Kindes

.....

Geburtsdatum: Vers.Nr:

Straße PLZ und Ort:

.....

Vater (Name und Handynummer) Mutter (Name und Handynummer)

.....

E-Mail-Adresse

Instrument seit Jahren

Mein Kind ernährt sich/verträgt nicht

Anmeldung & Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind

.....

bei der **Sommerwoche Wien**

von **31. August bis 4. September** teilnimmt.

täglich von 9-12 und 13-16 Uhr inkl. Mittagessen (€ 350 pro Kind).

Geschwisterrabatt 10%.

Ort: im Bildungszentrum a. d. Wien, Seuttergasse 29.A, 1130 Wien.

Ich bestätige, dass Fotos von meinem oben genannten Kind auf den Social Media-Kanälen verwendet werden dürfen: ja [] nein []

Im Falle eines medizinischen Notfalls vertraue ich den Verantwortlichen der Sommerwoche die Entscheidungen unter fachlich-medizinischer Begutachtung an. Die Verantwortlichen der Sommerwoche melden mir einen Notfall unverzüglich.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular
als Anhang an daniel@fufo.at

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter