

Anmeldung



BRUCHKÖBEL.
DA WILL ICH
LEBEN!

Angaben zum Kind

Projekt: „Mach Theater“
Zeitraum: Schuljahr 2022/ 2023 von 16:00 Uhr bis 17:30 Uhr
Name/ Vorname: _____
Geboren am: _____
Krankenkasse: _____
Impfschutz: Tetanus: Ja Nein Masern: Ja Nein
Wann: _____ Wann: _____

Lebensmittel Unverträglichkeiten: _____

Allergien, Medikamente, Einschränkungen: _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: Ja Nein
Hinweis: Die Kinder müssen zwingend um 17:30 Uhr abgeholt werden.

Anmerkungen: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name/ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: _____
E-Mail: _____

Angaben zu den Abholberechtigten

Name/ Vorname: _____
Telefonnummer: _____
Notfall- oder Ausweichadresse: _____
Name/ Vorname: _____
Telefonnummer: _____
Notfall- oder Ausweichadresse: _____



BRUCHKÖBEL.
DA WILL ICH
LEBEN!

Datenschutz

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Wir erfassen diejenigen Daten, die Sie uns über den ausgefüllten Anmeldungsbogen zur Verfügung stellen. Insbesondere handelt es sich um Ihre Kontaktdaten, wie Name, Anschrift, E-Mailadresse, Telefonnummer sowie den Namen, Anschrift, Telefon- und Handynummer der Abholberechtigten nur zum Zweck Ihrer Anmeldung und Durchführung des Projektes und geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter. Sie können der Verarbeitung und Speicherung jederzeit widersprechen mit einer E-Mail an hristina.jonuzi@bruchkoebel.de.

Einverständniserklärung für die Verwendung von Bild- & Videomaterial

Ich bin einverstanden, dass im Rahmen des Projektes der Stadt Bruchköbel von meinem Kind Fotografien und Videoaufnahmen gemacht werden. Diese dürfen in der Tagespresse, auf den Werbemonitor und auf der offiziellen Homepage der Stadt Bruchköbel veröffentlicht werden.

Einverständniserklärung zur Lebensmittelhygiene

Aufgrund des geltenden Lebensmittelrechtes benötigen wir Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind selbst zubereitete Speisen bzw. Getränke verzehren darf. Die Regelung betrifft Speisen bzw. Getränke, die gemeinsam von Kindern und Betreuern während des Projektes zubereitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die selbst zubereiteten Speisen bzw. Getränke verzehren darf.

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Die ausgefüllte Anmeldung kann per E-Mail an hristina.jonuzi@bruchkoebel.de gesendet werden.

STADT BRUCHKÖBEL