

Stadtjugendpflege Polch

Loredana Witte (Jugendpflegerin)

Mobil: 0151 / 52880415

E-Mail: info@jugend-polch.de

ANMELDEFORMULAR für das „Polcher Jugend-Kochduell“



Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an info@jugend-polch.de. Die Anzahl der Anmeldeplätze ist begrenzt. Sofern noch freie Anmeldeplätze zur Verfügung stehen, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung per Mail. Sind alle Anmeldeplätze bereits belegt, werden wir Sie ebenfalls informieren.

Was ist mitzubringen? Bitte eine Kochschürze mitbringen.



Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): _____

geboren am: _____ Alter: _____

für die Aktion „Das Polcher Jugend-Kochduell...um die berühmtesten Rezepte der Welt“ im Jugendtreff Polch, Hinter Backhaustr. 9, an. Für die Anmeldung gelten folgende Termine:

Freitag 03.02.2023	Vorbesprechungstreffen (16.00 – 18.00 Uhr)
Freitag 10.02.2022	Kochduell-Abend (16.00 – 19.30 Uhr)
Freitag 10.03.2023	Kochduell-Abend (16.00 – 19.30 Uhr)
Freitag 17.03.2023	Kochduell-Abend (16.00 – 19.30 Uhr)
Freitag 24.03.2023	Kochduell-Abend (16.00 – 19.30 Uhr)
Freitag 31.03.2023	Kochduell-Abend (16.00 – 19.30 Uhr)

Teilnehmerbetrag insgesamt: 20,- Euro (4 € pro Kochduell-Abend p.P.)

BITTE BRINGEN SIE DIE ENTSPRECHENDEN TEILNEHMERBETRÄGE (MÖGLICHT PASSEND) AM ERSTEN VERANSTALTUNGSTAG MIT (NUR BARZAHLUNG MÖGLICH).

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.): _____

Mein Kind ... (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Ernährt sich vegetarisch Ernährt sich vegan

Darf aus religiösen/gesundheitlichen oder anderen Gründen folgende Lebensmittel nicht zu sich nehmen:

Bevorzugte Fleischsorte (Bratwurst): Geflügel Schwein Rind

Einverständniserklärung und Auskunft über Gesundheitsdaten (Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)

Mein/e Kind/er darf/dürfen allein, ohne Begleitperson zur o.g. Aktion kommen und am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) allein nach Hause gehen.

Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt werden.

Von meinem Kind darf Foto-, Video- und/oder Tonmaterial gemacht/gespeichert/veröffentlicht werden (für Pressemitteilungen)

Die Stadtjugendpflege ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) untersagen (hierzu zählen u.a. Windpocken, Läuse, Mumps, Röteln, etc.) umgehend zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes an der Aktion abgesehen werden. Sollte/der Verdacht auf/ eine Covid-19-Erkrankung bei ihrem Kind/in ihrem Haushalt vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber umgehend und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und der Jugendpflegerin für die oben genannte/n Veranstaltung/en notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)