

Stadtjugendpflege Polch

Loredana Witte (Jugendpflegerin)

Mobil: 0151 / 52880415

E-Mail: info@jugend-polch.de

ANMELDEFORMULAR für die internationalen Kochabende

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 sowie die entsprechenden Teilnehmerbeiträge am Veranstaltungstag mitbringen. Alle Aktionen und Angebote richten sich nach der geltenden CoBeLVo.



Kosten? 10,00 € für alle drei Kochabende. Eine Anmeldung gilt für alle drei Kochabende.

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

geboren am: _____ Alter: _____

zu der Aktion „Kulinarische Reise durch die Welt – internationale Gerichte selber kochen“ im Jugendtreff Polch an.
Mein Kind nimmt an alle drei Kochabenden (30.09.22, 04.11.22 sowie 18.11.22, jeweils von 16.00 – 19.30 Uhr) teil.

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 Aktion kommen und am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) **allein** nach Hause gehen.

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

Von meinem/n Kind/ern 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 sowie in besonderen Fällen zur Kontaktnachverfolgung für das Gesundheitsamt notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

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