

Stadtjugendpflege Polch

Loredana Witte (Jugendpflegerin)

Mobil: 0151-52880415

Email: info@jugend-polch.de

Anmeldeformular Jugend-Projektwochen: Jugend-Dinner-Special

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. **Anmeldeschluss ist der 30.09.2022.** Alle Aktionen und Angebote richten sich nach der geltenden CoBeLVo.

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

geboren am: _____ Alter: _____

Ggf. weitere Kinder (Name & Geb.datum):

2. Kind: _____ geboren am _____ Alter: _____

3. Kind: _____ geboren am _____ Alter: _____

für das Jugend-Dinner-Special (im Rahmen der Jugend-Projektwochen „Meine Entdeckungsreise“) am 07.10.2022 von 15-19 Uhr, im Jugendtreff Polch, Hinter Backhastr. 9, an.

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Besonderheiten des/der Kindes/Kinder (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 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)