

Anmeldung für die „Pizza-Party“ am 22.11.2023

Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 20.11.23** zurück an jugendtreff@muenstermaifeld.de oder geben Sie die Anmeldung persönlich im Jugendtreff Münstermaifeld „Alte Feuerwehr“ (Stiftsstraße 5 am Petersplatz) (Mo+Mi+Fr 15-19; Di 15-18 Uhr) ab.

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.

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

geboren am: _____ Alter: _____

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

2. Kind: _____ geboren am: _____ Alter: _____

3. Kind: _____ geboren am: _____ Alter: _____

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

für die „Pizza-Party“ am Mittwoch, den 22.11.2023 (von 16:00 Uhr bis 20:00 Uhr) an.

Der Teilnehmendenbeitrag pro Person beträgt 3,50,- Euro (inkl. Pizza und Getränke).

INFO: Bitte zahlen Sie den fälligen TN-Beitrag am Veranstaltungstag in bar bei der Jugendpflege im Jugendtreff.

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

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

Mein/e Kind/er ... **(bitte Zutreffendes ankreuzen):**

Name(n): _____ ernährt sich vegetarisch Name(n): _____ ernährt sich vegan

Name(n): _____ darf/dürfen aus religiösen/gesundheitlichen oder anderen Gründen **folgende**

Lebensmittel nicht zu sich nehmen: _____

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.

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.

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

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und dem päd. Personal 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)