

Stadtjugendpflege Münstermaifeld

Melanie Kostarczyk (Jugendpflegerin)

Mobil: 0160 / 962 957 09

E-Mail: jugendtreff@muenstermaifeld.de

Anmeldung für den Workshop „Comics & Manga zeichnen“ am 18.06.22

Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 10.06.22** zurück an jugendtreff@muenstermaifeld.de oder geben Sie die Anmeldung sowie ggf. den Teilnehmerbetrag persönlich im Jugendtreff Münstermaifeld „Alte Feuerwehr“ (Stiftsstraße 5, Münstermaifeld) während den Öffnungszeiten (Mo, Mi & Fr 15-19 Uhr, Di 15-18 Uhr) ab.

Teilnehmerbetrag: Entweder vorab oder am Veranstaltungstag bei der Jugendpflegerin abgeben.

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 den kreativen Workshop „Comics & Manga zeichnen“ am Samstag, 18.06.22, von 10:00 Uhr bis 14:00 Uhr, im Jugendtreff „Alte Feuerwehr“ Münstermaifeld, an. **Adresse: Stiftsstraße 5, 56294 Münstermaifeld (am Petersplatz).**

Der Teilnehmer:innenbetrag pro Person beträgt **10 Euro.** (inklusive Verpflegung)

Teilnehmerbetrag insgesamt: _____, - Euro

Bitte beachten: 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.):

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/bei engen Kontaktpersonen vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber umgehend und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion. Wir empfehlen eine Selbst-/Schnelltestung auf Covid-19 vor Beginn der Veranstaltung.

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

- Mein/e Kind/er darf/dürfen **allein**, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und **alleine** nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt.
- 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 der Jugendpflegerin für die oben genannte/n Veranstaltung/en erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

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