

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Geschlecht: _____ (optional)	Geb. am: _____

Sorgeberechtigte Person(en) (für Teilnehmende unter 18 Jahren)

Name: _____	Vorname(n): _____
Straße: <small>(falls abweichend)</small> _____	Wohnort: <small>(falls abweichend)</small> _____
E-Mail: _____	Telefon: <small>(Notfallnummer)</small> _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich esse / mein Kind isst vegetarisch
- Ich bin / mein Kind ist Schwimmer/in mit Abzeichen: _____
- Ich benötige / mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

Eventuelle Besonderheiten, die zur Betreuung bekannt sein sollten (z.B. Sonderkost, Allergien):

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir / von meinem Kind eventuell in Printmedien, im Fernsehen oder auf Internetseiten veröffentlicht werden.*
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir / von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien des Kinder- und Jugendbüros veröffentlicht werden. (z.B. Instagram)*
- Die **allg. Vertragsbedingungen und Datenschutzhinweise** für Maßnahmen des Kinder- und Jugendbüros habe ich gelesen und erkenne sie an (siehe kijub-laatzten.de).

Für Teilnehmende unter 18 Jahre:

- Ich erlaube meinem Kind sich auch ohne Betreuer/-in in Kleingruppen von mindestens drei Kindern außerhalb der Gruppe (z.B. Spielen ohne ständige Aufsicht auf dem Schulhof oder bei Ausflügen beispielsweise in den Zoo) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzten und die Betreuer/-innen von Schadensansprüchen frei.

* Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich beim Kinder- und Jugendbüro der Stadt Laatzten widerruflich. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Zeichnung des/der Teilnehmenden / Personensorgeberechtigten