



Anmeldung

Sommerferienspaß 2019 im Jugendzentrum Astra

Nr.:	Betrag:
-------------	----------------

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter für den Sommerferienspaß für die Zeit vom

05.08. – 09.08.2019 12.08. – 16.08.2019 19.08. – 23.08.2019 (zutreffendes bitte ankreuzen)

im Jugendzentrum Astra an.

Angaben zum Kind:

Vorname, Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon / Handy:	
Notfallnummer:	

Hat ihr Kind Allergien?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein
Muss ihr Kind Medikamente nehmen?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ <input type="checkbox"/> Nein
Darf ihr Kind alles essen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, _____

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Stadt Goch – Jugendzentrum Astra

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für Bild-, Ton- und Videoaufnahmen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die

von mir / meinem Sohn / meiner Tochter (unzutreffendes streichen)

(Name)

angefertigten Bild-, Ton- und Videoaufnahmen für Veröffentlichung auf Webseiten, in Social Media Angeboten und in anderen Publikationen der Stadtverwaltung Goch unentgeltlich genutzt werden dürfen. Zudem dürfen die Aufnahmen als Anhang zu Pressemitteilungen veröffentlicht werden.

Die Stadtverwaltung Goch ist hiermit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Speicherung und Verwendung der Aufnahmen berechtigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift