



Anmeldung Kinderangebote

in der Evangelischen Kreuzkirche Fulda

Informationen zum Kind

_____	_____	_____
VORNAME	NACHNAME	GEBURTSDATUM
GESCHLECHT	KONFESSION	UNVERTRÄGLICHKEITEN
<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Evangelisch	<input type="radio"/> Keine
<input type="radio"/> Männlich	<input type="radio"/> Katholisch	<input type="radio"/> Ja: _____
<input type="radio"/> Divers	_____	_____

Fotoeinstimmigkeit

Im Rahmen der wöchentlichen Gruppenstunden wird die Gruppe auch immer mal wieder von uns fotografiert. Diese Fotos würden wir gerne für den Gemeindebrief und Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit unserer Kinder- und Jugendarbeit verwenden. Wenn Sie das nicht möchten, sprechen Sie uns bitte an und sagen Sie uns Bescheid. Selbstverständlich können Sie die Fotos auch selbst bekommen.

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht und diese auch für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Ja Nein

Notfallkontakte

ERSTER KONTAKT	ZWEITER KONTAKT
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> _____
_____	_____
VORNAME	VORNAME
_____	_____
NACHNAME	NACHNAME
_____	_____
E-MAIL ADRESSE	E-MAIL ADRESSE
_____	_____
MOBIL	MOBIL
_____	_____
STRASSE, HAUSNUMMER	STRASSE, HAUSNUMMER
_____	_____
PLZ, ORT	PLZ, ORT

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich auf Anweisungen von Mitarbeiter:innen (haupt- und ehrenamtlich) höre. Ich habe verstanden, dass Regeln, die aufgestellt werden, notwendig sind, damit die Kindergruppen überhaupt wieder stattfinden können. Wenn ich mich auch nur leicht krank fühle, komme ich nicht in die Kindergruppe.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu mein Kind nur an den Kindergruppen teilnehmen zu lassen, wenn es gesund und symptomfrei ist. Im Fall einer Erkrankung verpflichte ich mich dazu mich unverzüglich in der Kreuzkirche zu melden.

UNTERSCHRIFT KIND

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:R