

Absender:

--

Gemeinde Nuthe-Urstromtal
 Ruhlsdorf
 Frankenfelder Straße 10
 14947 Nuthe-Urstromtal

Anmeldung zur Teilnahme an den „Fotoferien bei Oskar“ vom 19.08.2024 bis 25.08.2024

Für die Teilnahme an den „Fotoferien bei Oskar 2024“ melde ich/melden wir an:

Kind/Jugendliche/r *(Bitte für jedes Kind einen Antrag ausfüllen!)*

Name, Vorname(n)		Geburtsdatum
Anschrift (Ortsteil, Straße, PLZ Ort)		
Krankenkasse des Kindes/des Jugendlichen	Name der/des Versicherten	Bitte geben Sie dem Kind/dem Jugendlichen die Versichertenkarte mit!

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Name(n), Vorname(n)
Anschrift (Ortsteil, Straße, PLZ Ort)
E-Mail (Für eine etwaig kurzfristig notwendig werdende Kommunikation bitte angeben!)

Erreichbarkeit der/des Erziehungsberechtigten

Während der Teilnahme unseres/meines Kindes bin ich/sind wir unter folgender Telefon-/Handynummer zu erreichen:

Telefon	Handy
---------	-------

Hinweise zum Kind (Krankheiten, Besonderheiten beim Essen, Sonstiges):

--

- * Ich bin/Wir sind einverstanden, dass für während der Fotoferien aufgenommene Fotos sämtliche Rechte für jegliche Nutzung und Veröffentlichung ohne zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung an den Veranstalter übergehen.
- * Die Betreuung und Aufsicht der Teilnehmer/innen wird für die Dauer der Fotoferien vom Veranstalter durch die beauftragten Betreuer ausgeübt. Ich/wir belehre/n mein/unser Kind, den Anweisungen zu folgen.
- * Ich/Wir erteile/n die Erlaubnis zur Beförderung meines/unseres Kindes im Rahmen des praktischen Teils.
- * Bei völliger Disziplinlosigkeit, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte/n ich mich/wir uns, unser Kind abzuholen.

Ich/Wir habe/n die vorstehenden Ausführungen, einschließlich der Vorbemerkungen und Teilnahmebedingungen, aufmerksam gelesen und stimme/n diesen vorbehaltlos zu.

Diese Elternerklärung gilt als offizielles Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigten zur Teilnahme des Kindes an den Fotoferien bei Oskar. **Ohne diese Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich.**

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten
------------	--