

# Stadtjugendpflege Polch

Loredana Witte (Jugendpflegerin)

Mobil: 0151 / 52880415

E-Mail: info@jugend-polch.de

## ANMELDEFORMULAR für die internationalen Kochabende



Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an info@jugend-polch.de



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.

**Was ist mitzubringen?** Bitte eine Kochschürze sowie eine medizinische Mund-Nasenbedeckung (OP-Maske oder FFP2-Maske) am Veranstaltungstag mitbringen.

**Kosten? 2,50 € pro Kochabend. Bei Anmeldung zu allen Kochabenden gilt ein Sonderpreis i.H.v. 12,50 €.**

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

zu der Aktion „Kulinarische Reise durch die Welt – internationale Gerichte selber kochen“ im Jugendtreff Polch an. Mein Kind nimmt an folgenden Kochabenden teil:

- |   |                        |      |        |
|---|------------------------|------|--------|
| <input type="checkbox"/> Freitag 06.05.2022 | polnischer Kochabend   | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 20.05.2022 | arabischer Kochabend   | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 03.06.2022 | deutscher Kochabend    | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 17.06.2022 | russischer Kochabend   | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 01.07.2022 | afghanischer Kochabend | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 15.07.2022 | ukrainischer Kochabend | (ja) | (nein) |

Teilnehmerbetrag insgesamt: \_\_\_\_\_,- Euro

**BITTE BRINGEN SIE DIE ENTSPRECHENDEN TEILNEHMERBETRÄGE (MÖGLICHT PASSEND) AM VERANSTALTUNGSTAG MIT (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 am Ferienprogramm abgesehen werden. Sollte/der Verdacht auf/ eine Covid-19-Erkrankung bei ihrem Kind/in ihrem Haushalt vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber umgehend und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

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

- Mein/e Kind/er darf/dürfen **allein**, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und **allein** nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt werden.
- 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 sowie in besonderen Fällen zur Kontaktnachverfolgung für das Gesundheitsamt notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

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