**ANMELDUNG „KINDERSTADT NAUEN light“**

**SOMMER 2022**

**Bitte komplett ausgefüllt bis zum 27.07.2022 in der**

**Caritas Beratungsstelle Nauen (Adresse, siehe 2.Seite) abgeben oder an**

**m.scheibner@caritas-brandenburg.de** **mailen!**

**WICHTIG: Diese Anmeldung erfolgt zunächst unter Vorbehalt! Sie gilt erst als verbindlich, wenn sie von der Caritas Beratungsstelle Nauen bestätigt wird.**

Hiermit erlaube ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ die Teilnahme an der *Kinderstadt Nauen* an folgenden Tagen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

* 15.08.2022 von 10.00 Uhr bis 14.00 Uhr
* 16.08.2022 von 10.00 Uhr bis 14.00 Uhr

**Kontaktdaten Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erreichbarkeit im Notfall: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bitte zwei Telefon-

nummern angeben!!) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Achtung: Sollten wir Sie in einem Notfall telefonisch nicht erreichen können, behalten wir uns vor, auf eigene Verantwortung den Rettungsdienst zu rufen.**

Was zu Ihrem Kind wichtig ist zu wissen (Besonderheiten, Allergien etc.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung für Abholberechtigte**

Mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* darf um 14.00 Uhr allein nach Hause gehen.

oder

* wird um 14.00 Uhr von einer der folgenden Personen abgeholt.
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Name, Vorname / Geburtsdatum*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name, Vorname / Geburtsdatum*

Abholberechtigte Personen müssen sich mit ihrem Personalausweis ausweisen!

**Einverständniserklärung für Foto-, Videoaufnahmen**

Für Dokumentation und Abrechnungen gegenüber den Geldgebern, aber auch für Presse und Öffentlichkeitsarbeit (MAZ, Caritas Website) wird gelegentlich fotografiert und gefilmt. Wir bitten Sie, Ihrem Kind die Einverständniserklärung hierfür zu erteilen.

Mein Kind (bitte Zutreffendes ankreuzen):

* darf fotografiert und gefilmt werden.
* darf nicht fotografiert /gefilmt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte komplett ausgefüllt **bis zum 27.07.2022** in der Caritas Beratungsstelle (Briefkasten) Nauen abgeben oder per Mail an **Miriam Scheibner:** **m.scheibner@caritas-brandenburg.de** senden!

Briefkasten: **Caritas Sucht- und Schuldnerberatung, Gartenstraße 29-30, 14641 Nauen**

Ihre Daten werden absolut vertraulich behandelt und nicht elektronisch gespeichert.

Der Anmeldezettel wird nach Ablauf der Maßnahme vernichtet. Es erfolgt lediglich eine Erfassung der Anmeldezahlen für statistische Zwecke.