

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn _____

zum **KjG Aktionstag "Mit allen Sinnen"** an. Die Anmeldung gilt in Kombination mit den Angaben aus der online-Anmeldung unter kurzelinks.de/aktionstag-nuernberg

Hiermit bestätige ich, dass mir die dort gemachten Angaben bekannt sind und ich mit diesen Einverstanden bin.

Notfallnummer: _____

Unter dieser Nummer ist der Kontakt zu den*der*dem Erziehungsberechtigten jederzeit möglich. Sollte die Leitung wider Erwarten auf diesem Wege niemanden erreichen, willige ich im Notfall ein, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die von einer*m hinzugezogenen Ärztin*Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind vorgenommen werden dürfen.

Die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes sind mir bekannt. Dass diese auch für den Aktionstag gelten, ist mir /meiner Tochter / meinem Sohn bewusst.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten