



Anmeldung und Datenblatt für die Rock`n`Play Week

Vor- und Nachname des Kindes/der Kinder:

Geburtsdatum / Sozialversicherungsnummer des Kindes: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Weitere wichtige Informationen:

Essensoption:

- ☐ Mit Fleisch
- ☐ Vegan

Allergien:

- ☐ Nein
- ☐ Ja _____

Lebensmittelunverträglichkeiten:

- ☐ Nein
- ☐ Ja _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:

- ☐ Nein
- ☐ Ja _____

Bekannte Krankheiten (z.b Asthma, Diabetes,..):

- ☐ Nein
- ☐ Ja _____

Notfallkontakte:

Name / Telefonnummer: _____

Name / Telefonnummer: _____

Name / Telefonnummer: _____

Anmerkungen:

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden das Fotos (nur Gruppenfotos – keine Einzelfotos) von meinem Kind zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit angefertigt, eingesetzt und via Internet veröffentlicht werden. Aus dieser Zustimmung leite ich keine Rechte (z.B.: Entgelt) ab.
- Ich stimme der Verarbeitung der Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung zu.
- Die Aufsichtspflicht gilt nur zu den vereinbarten Betreuungszeiten (Montag bis Freitag von 8:00 – 16:30). Außerhalb dieser Zeit obliegt die Aufsichtspflicht dem Erziehungsberechtigten bzw. der durch ihn befugten Person.

Bei Nichtzustimmung bei einem der oben genannten Punkte, ist dieser deutlich zu streichen.

Datum: _____

Unterschrift: _____