



**Liebe Eltern,**

**Ihr Kind hat sich für die kommende Halloween Party auf die Teilnehmerliste setzen lassen. Mit diesem kurzen Schreiben melden Sie Ihr Kind nun verbindlich dafür an.**

**Bitte füllen Sie die unten stehenden Informationen aus und geben mir diese mit dem Teilnehmerbeitrag (5€) bis zum 28.10.24 unterschrieben wieder zurück.**

**VERBINDLICHE ANMELDUNG:**

NAME DES KINDES: -----

ANSCHRIFT: -----

GEBURTSDATUM (ALTER): -----

ALLERGIEN / UNVERTRÄGLICHKEITEN: -----

FOTOERLAUBNIS: JA ( ) NEIN ( )

**KURZE ZUSAMMENFASSUNG MIT DEN WICHTIGSTEN INFORMATIONEN:**

- VERANSTALTER IST DIE STADT FRIEDRICHRODA / JUGENDSOZIALARBEIT  
**KONTAKT: A. MORENO (0172-2991675)**
- IHR KIND HAT ZU KEINER ZEIT DIE ERLAUBNIS DIE PARTY (DAS GEBÄUDE)ZU VERLASSEN, LEDIGLICH ZUR ABHOLUNG – SOLLTE SICH IHR KIND ALLEIN AUF DEN HEIMWEG BEGEBEN, BITTE ICH SIE MIR DIES HIER ZU NOTIEREN:

- 
- WIE BEI ALL UNSEREN VERANSTALTUNGEN VERSORGEN WIR IHR KIND BEI KLEINEREN VERLETZUNGEN SELBST. SOLLTE JEDOCH EIN ARZT NÖTIG SEIN, SIND SIE DAMIT EINVERSTANDEN, DASS IHR KIND BEHANDELT WERDEN DARF. NATÜRLICH INFORMIEREN WIR SIE DARÜBER
  - DIE PARTY WIRD VON 4 JUGENDSOZIALARBEITERN BETREUT – BEI SCHWERWIEGENDEN VERSTÖßEN KANN IHR KIND VON DER VERANSTALTUNG AUSGESCHLOSSEN WERDEN, AUCH DARÜBER INFORMIEREN WIR SIE.

**DATENSCHUTZ:**

ICH BIN MIT DER SPEICHERUNG, ÜBERMITTLUNG UND VERARBEITUNG MEINER PERSONENBEZOGENEN DATEN, FÜR DEN ZWECK DER ERHEBUNG, UNTER BEACHTUNG DER VORGABEN DES BDSG BIS AUF WIDERRUF EINVERSTANDEN. ICH HABE DAS RECHT, JEDERZEIT ÜBER DIESE DATEN AUSKUNFT ZU ERHALTEN. DIE GESPEICHERTEN DATEN WERDEN ABSOLUT VERTRAULICH BEHANDELT UND NUR FÜR DIESEN ZWECK VERWENDET. EINE WEITERGABE AN DRITTE, SOWEIT DIES NICHT DIESEN ZWECK BETRIFFT, WIRD AUSGESCHLOSSEN.

-----  
DATUM / ORT

-----  
UNTERSCHRIFT

**30.10.24 🎃 18-22 Uhr 🎃 20 Uhr Kostümcontest 🎃 LIS0 - Schmalkalder Str. 49 - Friedrichroda**