

ANMELDUNG

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN DES KINDES

Name des Kindes :

Geburtsdatum : _____

Geschlecht : Männlich Weiblich

Adresse : _____

ANMELDUNG

Mein Kind möchte an folgenden Terminen teilnehmen: (bitte ankreuzen)

Samstag 15.10. Hygiene beim Kochen

Freitag 11.11. Let's have a Party

Samstag 22.10. Klassiker aus der Küche

Samstag 12.11. Backen in der Krabtmühle

Freitag 28.10. Bunt & gesund

Freitag 18.11. Kulinarische Weltreise

Freitag 04.11. Ausflug zur Agrar AG Hügelland

Samstag 26.11. Adventsbacken

Samstag 05.11. Ausflug zum Gemüsehof Domanja

KONTAKTINFO DER ELTERN

Name des Erziehungsberechtigten :

Telefonnummer : _____ E-Mail : _____

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung an



susann.weitzmann@jakubetzstift.de

oder stecken Sie sie in den Briefkasten am Jakubetzstift



Bautzener Straße 30, 02997 Wittichenau

Ich erlaube, dass von meinem Kind bei den Aktionen des Kochprojekts Fotos und/oder Filmaufnahmen gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit zum Projekt verwendet werden dürfen. Diese Einverständniserklärung kann gegenüber den Projektleiterinnen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Aufnahmen, die im Internet verfügbar sind, werden dann soweit möglich, entfernt.

Unterschrift