



Anmeldung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Tel.: _____

Straße: _____

Ort: _____

an folgenden Aktivitäten der Einrichtung teilnimmt:

Halloween - Special

Freitag, 25.10.2024 16:30 – 18:30 Uhr
für 8 bis 11 Jahre

Veranstaltungsort: Jugendzentrum Ronsdorf, Scheidtstraße 36, 42369 Wuppertal

Ich stimme zu, dass Foto- und Video- und Tonaufnahmen von mir bzw. meinem Kind, die während der Teilnahme gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Die Veröffentlichung einzelner Aufnahmen z.B. auf der Homepage des Fachbereichs Jugend & Freizeit bedarf keiner weiteren Erlaubnis durch den Sorgeberechtigten.

Mein Kind

- hat keine gesundheitlichen Einschränkungen.
- hat folgende gesundheitliche Einschränkungen _____

Bitte beachten sie, dass während der Veranstaltung Stroboskope (Lichteffekte) und Nebelmaschinen eingesetzt werden. Zudem wird es gruselig und es kann zu überraschenden Schreckmomenten kommen.

Hinweis: Für mein Kind besteht bei Unfällen, Sachschäden und Haftpflichtansprüchen Dritter kein Versicherungsschutz über die Stadt Wuppertal.

Wuppertal, den _____

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten