

Veranstalter:

Jugendkulturzentrum  
Hans-Sachs-Straße 21  
67117 Limburgerhof

**Bitte geben Sie diese Einverständniserklärung für die Teilnahme Ihres Kindes am Ferienbildungsprogramm vor oder zu Beginn des Programms beim Veranstalter ab.**

## Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

- Ich bin einverstanden, dass
- mein Sohn       meine Tochter

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

am Ferienbildungsprogramm **Talentcampus 2017** im Zeitraum

- Osterferien**, Mo, 10.5.–Fr, 21.4.2017 | 9–16.45 h (Woche1 | Woche 2)
- Sommerferien**, Mo, 17.7.–Fr, 4.8.2017 | 9–16.45 h (Woche1 | Woche 2 | Woche 3)
- Herbstferien**, Mi, 4.10.–Fr, 13.10.2017 | 9–16.45 h (Woche1 | Woche 2)

teilnimmt. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- Aus religiösen Gründen darf mein Sohn/meine Tochter kein Schweinefleisch essen.
- Mein Sohn/meine Tochter ist Vegetarier/Vegetarierin.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Ferienbildungsprogramms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.): \_\_\_\_\_

Ich bin im Notfall erreichbar über die Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten