

Anmeldeformular – Theatercamp Rumpelstilzchen

1. Angaben zum Kind

- Vorname, Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Adresse:
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

3. Kontaktdaten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Elternteil 1:

- Name: _____
- Tel.: _____
- E-Mail: _____
- Arbeitgeber: _____ Tel.: _____

Elternteil 2:

- Name: _____
- Tel.: _____
- E-Mail: _____
- Arbeitgeber: _____ Tel.: _____

Notfallkontakt (falls nicht erreichbar):

- Name: _____
- Tel.: _____

4. Krankenkasse

- Name der Krankenkasse: _____
- Versicherungsnummer (optional): _____

5. Gesundheitliche Hinweise

- Allergien: _____
- Unverträglichkeiten (z. B. Lebensmittel): _____
- Regelmäßig einzunehmende Medikamente: _____

- Sonstige wichtige gesundheitliche Hinweise: _____

7. Abholregelung

- Mein/unser Kind darf nach der Projektwoche
 - alleine nach Hause gehen
 - wird abgeholt

Abholberechtigte Personen:

Name, Tel.: _____

8. Foto- und Videoeinwilligung

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Theater-Projektwoche Fotos/Videos gemacht werden und diese verwendet werden dürfen (z. B. für Aufführungen, Aushänge, Schulhomepage):

- Ja
- Nein

9. Teilnahmebedingungen

Ich/Wir bestätigen, dass alle Angaben korrekt sind und informieren die Veranstalter über Änderungen (insbesondere gesundheitliche).

10. Einverständniserklärung

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an der Theater-Projektwoche teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):