

## Anmeldeformular Aktivspielplatz 2020

Bitte pro Kind einen Anmeldebogen ausfüllen!

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

Geschlecht: männlich  weiblich

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

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / telefonische Erreichbarkeit im Notfall während der Betreuungsmaßnahme:

\_\_\_\_\_

**Ich melde mein Kind für folgendes Aktivspielplatzangebot an (bitte ankreuzen):**

**Thema:** Spiel und Spaß mit Aktionen rund um die Themen Insekten, Wald- und Wiesenpflanzen

Termin 1: Donnerstag, 02. Juli 2020; 15.00 – 18.00 Uhr

Termin 2: Freitag, 10. Juli 2019; 15.00 – 18.00 Uhr

Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu beachten (z.B. Vegetarier, Allergien, Medikamente, besonderer Förderbedarf...):

---

---

---

### **Hinweis zum Anmeldeverfahren**

Die schriftliche Anmeldung ist an die Geschäftsstelle des Stadtjugendring Coburg (geschaefsstelle@sjr-coburg.de) zu senden. Es erfolgt eine schriftliche Bestätigung. Nur durch die schriftliche Teilnahmebestätigung durch den Stadtjugendring Coburg ist die Anmeldung verbindlich.

### **Hinweis zur Verwendung von Bildmaterialien**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotomaterial, welches während des Angebots auf dem Aktivspielplatz von meinem Kind entsteht, zu Dokumentations- und Berichtszwecken verwendet werden darf.

Bitte Zutreffendes ankreuzen: ja  nein

### **Hinweis im Zusammenhang mit dem Coronavirus**

Die Anmeldeformulare werden für die Dauer von einem Monat in der Einrichtung, in einem verschlossenen Umschlag, aufbewahrt und auf Verlangen, ausschließlich dem zuständigen Gesundheitsamt, vollständig ausgehändigt. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist werden die Anmeldeformulare vernichtet.

---

Datum, Unterschrift

Für Rückfragen und Anmeldung stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.  
Stadtjugendring Coburg, Rosenauer Str. 45, 96450 Coburg  
Tel.: 09561-70575-0