

Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter*innen Folge zu leisten hat und sich an den Verhaltensregeln und bestehenden Hausordnungen halten muss. Verstöße hiergegen können den sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung bedeuten. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport) gehen zu meinen Lasten.

Ja

Nein

■Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ankunft am Kinderhaus alleine nach Hause gehen darf.

Ja

Nein

■Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind den Ausflug frühzeitig beenden oder sich nach dem Ausflug von der Gruppe entfernen darf.

Ja

Nein

■Für Unfälle, Personen- und Sachschäden sowie Haftpflichtansprüche Dritter besteht seitens der Einrichtung der Wissenschaftsstadt Darmstadt kein Versicherungsschutz.

Außerdem wird für Wertgegenstände und Gepäck keine Haftung übernommen.

Besondere Anmerkungen

Ort | Datum

Unterschrift eines Elternteils bzw.
eines Bevollmächtigten

Kinderhaus Paradies

Stresemannstr. 1

D-64297 Darmstadt

Tel.: 06151-598006

kinderhaus-paradies@t-online.de

www.kinderhaus-paradies.de



Theaterprojekt

Kinderhaus Paradies trifft IB-Jugendmigrationsdienst



Ist unser Thema!

Termine:

Kennenlernen im Kinderhaus Paradies

Montag, 01.04.2019 von 15.30 bis 17.30 Uhr

Proben im und rund um das Kinderhaus Paradies

Sonntag, 14.04.2019 von 10.00 bis 16.00 Uhr

Montag, 15.04.2019 von 10.00 bis 16.00 Uhr

Dienstag, 16.04.2019 von 10.00 bis 16.00 Uhr

Generalprobe und Aufführung beim IB in Darmstadt

Treffpunkt für die Eberstädter Kinder um 10.00 Uhr im Kinderhaus Paradies

Mittwoch, 17.04.2019 von 11.00 bis 14.00 Uhr

Aufführung und kleines Fest ab 15.00 Uhr (für alle Kinder, Eltern, Verwandte und Freund*innen)

ANMELDUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am folgenden Projekt an allen Veranstaltungstagen teilnimmt:

Name der Veranstaltung:

Theaterprojekt Kinderhaus Paradies trifft IB-Jugendmigrationsdienst

Zielort: Kinderhaus Paradies und IB Darmstadt

Treffpunkt (immer): Kinderhaus Paradies

Bitte mitbringen:

- Mobiticket oder Hessenticket
- Rucksack mit Essen und Trinken
- Bewegungsfreundliche Kleidung

ABSCHNITT FÜR DIE EINRICHTUNG

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein **Kind an folgender Veranstaltung teilnimmt:**

Name der Veranstaltung: Theaterprojekt Kinderhaus Paradies trifft IB-Jugendmigrationsdienst

Zielort Kinderhaus Paradies und Darmstadt

Name Vorname

Alter Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Krankenversicherung

Im Notfall erreichen Sie mich unter dieser Telefon-/Handynummer:

▪Mein Kind hat ein Hessen Ticket und bringt es zum Ausflug mit

Ja

Nein

▪Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während des Ausflugs fotografiert werden kann und dass die Fotos im Rahmen einer Pressemitteilung oder einer Dokumentation veröffentlicht werden können.

▪Ich nehme zur Kenntnis, dass das Kinderhaus Paradies die Kontaktdaten meines Kindes zweckgebunden abspeichert. Die personenbezogenen Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit vom Kinderhaus Paradies genutzt.

▪Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

▪Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente eigenverantwortlich einnehmen: