



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband Dillkreis e.V.
Gerberei 4, 35683 Dillenburg
Tel: 02771-303-0
Tel: 02771-303 371
Email: pakt@drk-dillenburg.de

Aufnahmebogen:

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Straße/HNr./PLZ/Wohnort: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Nachname Mutter: _____ Vorname Mutter: _____

Nachname Vater: _____ Vorname Vater: _____

E-Mail Mutter: _____

E-Mail Vater: _____

Im Notfall zu erreichen:

Telefon (Mutter) privat, mobil, dienstlich:

Telefon (Vater) privat, mobil, dienstlich:

weitere Personen (Name, Telefonnr., Bezug zum Kind):

Bitte geben Sie uns Änderungen Ihrer Telefonnummern unverzüglich bekannt.

[illegible]

Leidet Ihr Kind an chronischen Erkrankungen/Allergien?

Mein Kind darf folgende Speisen und Getränke **nicht** zu sich nehmen:

Was wir sonst noch wissen sollten:

Fotos-, Film-, und Videoaufnahmen

In der Betreuung werden Projekte und Aktionen der Kinder, sowie besondere Gemeinschaftsveranstaltungen, z.B. Feste und Feiern, durch Fotos,- Film,- und Videoaufnahmen festgehalten. Teilweise werden diese Fotos oder Filme auch zur Darstellung unserer pädagogischen Arbeit nach außen genutzt.

Als Erziehungsberechtigte haben Sie im Hinblick auf die Veröffentlichung das Recht am „eigenen Bild“, wenn Ihr Kind und/oder Familienmitglieder abgebildet ist/sind.

Wir bitten Sie um Ihre Stellungnahme zu unten genannter Maßnahme (Fotos, Film und Videoaufnahmen).

Ich/ Wir bin / sind damit einverstanden, dass Fotos, Filme Videos erstellt und veröffentlicht werden können.

☐

Ja

☐

Nein

Die Bedingungen sind mir/uns bekannt und erkläre/n mich/uns damit einverstanden. Mit der Speicherung der persönlichen Daten, (zu Verwaltungszwecken) bin ich/sind wir einverstanden

Ort/ Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten