

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** zum Theaterworkshop 19. – 23. Oktober 2026 an!

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

Alter _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmerkungen zu meinem Kind

Medikamente: ☐ ja ☐ nein

Einschränkungen/Erkrankungen: ☐ ja ☐ nein

Sonstiges: ☐ ja ☐ nein

☐ Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht werden & für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

☐ Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht werden & für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

☐ Mein Kind darf nach der Aktion alleine nach Hause gehen.

☐ Mein Kind wird nach der Aktion abgeholt.

