Kurs	:		
Datu	um und Uhrzeit:		
Anr	meldung und Einverständniserkl	ärung für Min	derjährige
Hiermit möchte ich ,		(Name) , mein Kind	
(Name des Kindes), für das/den (Angebot) vom Jugendkulturzentrum U_Turn an Uhr bis Uhr anmelden.			
	chränkung der Aufsichtspflicht und Haftur den, wenn den Anordnungen der Leiter nic	_	_
Datum, Ort		Unterschrift	
gema an de	erkläre mich zudem einverstanden, dass wä acht werden dürfen, die über die folgende em Angebot beteiligten Partnern veröffent euzen)	n Medien vom Jug	endkulturzentrum und von
□ D	omepage des Jugendkulturzentrums atenträger (USB, CD, etc.) iffentliche Vorführungen	□ Facebook□ Printmedie□ Private Vor	
Datum, Ort		Unterschrift	
Zusä	itzliche Angaben:		
	Mein Kind ernäht sich □ vegetarisch □ vegan □ Sonstiges:		
	Mein Kind hat eine Lebensmittelunverträglichkeit:		
	Mein Kind reagiert allergisch auf:		
	Mein Kind nimmt regelmäßig und selbstständig folgende ärztlich verordnete Medikamente ein (□ bitte erinnern):		
Bei e	einem Notfall kontaktieren Sie mich bitte:		

Nummer Diensthandy: 0151/67325007 (bitte nur im Notfall kontaktieren!)