

Anmeldung

Name, Vorname			
Alter / Geburtsdatum			
Straße			
PLZ, Ort			
Tel. Nr.			
E-Mail Adresse			
Datum, Name der Veranstaltung			
Ankunft		Abholung	

- Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert im Hause aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben

- Hiermit bestätige ich als Elternteil / Personensorgeberechtigte*r, dass mein Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen und nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder seit dem Kontakt mit einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind und wir keine Symptome aufweisen. *

- Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Kind nicht zur Risikogruppe für eine schwere COVID-19-Erkrankung gehört.

- Ja, ich bin damit einverstanden per E-Mail von der Freien Kunstschule kontaktiert zu werden, um Kurs- und Veranstaltungsinformationen zu erhalten. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Hierfür reicht eine Nachricht über unser Kontaktformular.

Unterschrift der Eltern /
Erziehungsberechtigten

Ort, Datum