

Anmeldung und Einverständnis für eine Veranstaltung des Ev. Kinder- und Jugendzentrum JoJo in Frechen in Kooperation des städtischen Jugendzentrums DELUXE und der Mobilen Jugendarbeit des Caritasverbandes für den Rhein-Erft-Kreis e.V. (Sozialraumteam Frechen)

## Anmeldung zur Hörspiel-Projektwoche

Dienstag 02.04. – 05.04.2024

Treffen am JoJo: Dienstag den 02.04. 10:00 Uhr

Treffen am DELUXE: Mittwoch bis Freitag 03.04-05.04 10:00 Uhr

**ab 12 Jahre**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/ unser Kind an der o.g. Maßnahme teilnimmt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein/ unser Kind auf Veranstaltungsfotos der social Media Seiten der genannten Einrichtungen zu sehen ist. Ja  Nein

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass die Stimme meines/ unseres Kindes aufgenommen wird. Ja  Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass der fertige Tonträger (das Hörspiel) an alle Teilnehmenden vergeben wird gegen Ende des Projektes.

Sollten Sie nicht wollen, dass ihr Kind auf dem Tonträger zu hören ist, kreuzen Sie bitte oben Nein an. Ihr Kind hat die Möglichkeit sich auch anders zu beteiligen (z.B. Hilfe beim Skript schreiben, Deckblatt für die CD entwerfen, Regiehilfe, Technik).

### Besonderheiten

Mein/ unser Kind hat Unverträglichkeiten/Allergien/darf nicht essen:

\_\_\_\_\_

Mein/ unser Kind nimmt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten