

## Anmeldung für den Herbstsprachkurs

Vom 8.10.2018 bis 12.10.2018 (Bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen!)

Der Sprachkurs findet in der Gemeinschaftsunterkunft Emil- Wölk- Straße statt.

### Das Kind

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Schulklasse \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Familiensprache(n) \_\_\_\_\_ Letzte Tetanusimpfung \_\_\_\_\_

Krankheiten \_\_\_\_\_ Allergien \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Essen, Kleidung....) \_\_\_\_\_

### Die Eltern

Name / Vorname \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Einwilligungen

- |   | <u>Ja</u>                | <u>Nein</u>              |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Hiermit willigen wir ein, dass Fotos und Videoaufnahmen, die von unserem Kind gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen. Die Kindersprachbrücke veröffentlicht in keinem Fall den Familiennamen des Kindes. _____                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ihr Kind ist während der Angebote über die Haftpflichtversicherung des Vereins versichert. Besitzen Sie eine private Haftpflichtversicherung für Ihr Kind? _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Unser Kind darf nach dem Sprachkurs alleine nach Hause gehen. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Unser Kind wird nach dem Sprachkurs von uns abgeholt. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Zum Austausch über die soziale Entwicklung und Lernfortschritte entbinden wir die Mitarbeiter/innen der Kindersprachbrücke, die pädagogischen Fachkräfte der Schule und des Schulamts Ostthüringen und die Integrationsbeauftragte der Stadt Jena von der gesetzlichen Schweigepflicht. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die Anmeldung ist während des gesamten Sprachkurses des Kindes gültig. Eine mögliche Abmeldung erfolgt schriftlich über die Kindersprachbrücke Jena e.V..

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)