An:

ESTAruppin e.V.

Zirkus - Projekt
Karl-Marx-Str. 98/99
16816 Neuruppin

Kontakt:
Tel.: 03391 512 32 13
Email: d.eckert@estaruppin.de

Anmeldung Zirkustraining – Wittstock

nachfolgend genanntes Kind:

Vorname, Name:_____

Anschrift:_____

Eigene Handy-Nr. *(falls vorhanden):*_____

Eigene Email-Adresse *(falls vorhanden):*_____

Geburtsdatum:_____ O weiblich O männlich O andere Angabe

Krankenkasse:_____Versicherungsnummer:_____

Besondere Hinweise auf Allergien, Medikamente, Behinderungen, sonst. Beeinträchtigungen:

_____

Mein Kind besucht die Klasse_____ der Schule:_____ in:_____

melde ich hiermit als Erziehungs- / Sorgeberechtigte(r):

Vorname, Name:_____

Anschrift:_____

Tel-Nr. *(am besten Handy wg. Erreichbarkeit im Notfall!)*_____

Email-Adresse:_____

Bitte wenden!

für folgende Aktivität/Gruppe:_____an.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Bedingungen.	O ja
Der Weitergabe anonymisierter Befragungsergebnisse stimme ich zu.	O ja
Ich möchte per E-Mail über Zirkus-Camps und Projekte informiert werden.	O ja
Wenn eine Kurs-Whatsapp Gruppe besteht, möchte ich dieser beitreten.	O ja

ERKLÄRUNG

1. **Versicherungsschutz**

   Wir haben zur Kenntnis genommen, dass unser Kind über die reguläre Krankenversicherung versichert ist und wir bei Bedarf eine zusätzliche Unfallversicherung abschließen.

2. **Risiko**

   Uns ist bewusst, dass Zirkusarbeit besondere Risiken birgt. Um dieses zu mindern, sorgen wir für angemessene Trainingskleidung.

Ort, Datum:_____ Unterschrift Erziehungsberechtige(r):_____

Willkommen bei den Gauklerkids!

Wie hast Du vom Zirkus und den Gauklerkids erfahren?
O Von Freunden oder von MitschülerInnen, die schon beim Zirkus sind oder waren
O durch Flyer, Zeitung, Internet oder ähnliches
O meine Eltern haben davon gehört/ gelesen
O ich war mit meiner Klasse/ meinem Hort beim Zirkus bzw. der Zirkus bei mir an der Schule/ im Hort
O ich war beim Zirkuscamp dabei
O anderes und zwar:_____

Vielen Dank für Deine Mitarbeit!