

Anmeldung Zirkuskurs: MONTAG

.....
Kind: Name / Vorname / Geburtsdatum

.....€
Kursbeitrag

.....
Erziehungsberechtigte*r: Name / Vorname

.....
Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort

.....
E-Mail / Telefonnummer

.....
weitere*r Erziehungsberechtigte*r: Name / Vorname

.....
E-Mail / Telefonnummer

Leipzigpass

- Nein Ja (bitte Kopie beifügen)

Bildung und Teilhabe

- Nein Ja, ich beabsichtige einen Antrag für „Bildung und Teilhabe“ zu stellen.

Ich möchte den Teilnahmebeitrag...

- in einer Summe bezahlen. in zwei Raten bezahlen

Wichtige Informationen zu meinem Kind/ meinen Kindern:

.....
.....
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen etc.)

Einverständniserklärung Zirkuskurs: MONTAGS

.....
Name, Vorname des Kindes / der Kinder

.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

- o Mein Kind ist / Meine Kinder sind über mich versichert (Kranken-, Unfall-, sowie Haftpflichtversicherung). Bei Unfällen übernimmt ZIRKOMANIA und der tragende Verein Zollschuppenverein e.V. keine Haftung.
- o Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls eine medizinische Erstversorgung durch Mitarbeiter von ZIRKOMANIA geleistet werden darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotografie- und Filmaufnahmen von meinem Kind/ meinen Kindern zu dokumentarischen Zwecken gemacht werden dürfen.
- o Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ meine Kinder für die Abschlussaufführung mit hochwertiger Naturkosmetik geschminkt werden dürfen.
- o Ich hole mein Kind selbst ab.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind alleine nach Hause gehen darf.
- o Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind von folgenden Personen persönlich abgeholt werden darf: *Name und Anschrift*

.....
ZIRKOMANIA behält sich eine Vertragskündigung aus besonderen Gründen (z.B. Zahlungsverzug, erheblichen Disziplinverstößen) mit sofortiger Wirkung vor.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)