

Anmeldung iPunkt Schuljahr 2021/2022



Name des Kindes: _____

Schulstufe: _____

Geburtstag: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Bei Nicht-Erreichbarkeit 2. Telefonnummer einer Vertrauensperson:

Wichtige Informationen zum Gesundheitszustand Ihres Kindes (z.B. Allergien,...)

Keine

Ja, folgende: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass die **Aufsichtspflicht nur innerhalb der iPunkt-Räumlichkeiten** bei den Mitarbeitenden des iPunkts liegt. Außerhalb der Räumlichkeiten liegt die Aufsichtspflicht bei den Eltern.

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos und Videos:

Ich stimme zu, dass Fotos und Videos meines Kindes _____ während dem iPunkt-Programm gemacht und für Werbezwecke auf Social Media und der Website helfenausliebe.at verwendet werden dürfen.

Ja

Nein

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Kontakt:

Seline Jossen

0670 558 1050

ipunkt@helfenausliebe.at

