

Kontaktformular

Das **KAPS** speichert die unten aufgeführten Daten in einer technisch geschützten Datenbank, um die Anmeldungen Ihres Kindes gut zu organisieren.

NAME DES KINDES

GEBURTSTAG

SCHULE

NAME DES/DER
ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ADRESSE

TELEFON/MOBILE

E-MAIL

ANMERKUNGEN (ALLERGIEN,
BESONDERHEITEN ETC.)

NEWSLETTER UND AUSFLÜGE (DIE EINWILLIGUNGEN SIND FREIWILLIG)

- Ich möchte den Programmflyer und den Newsletter des **KAPS** per E-Mail zugeschickt bekommen.
- Hiermit geben Sie den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des **KAPS** die Erlaubnis mit Ihrem Kind/Ihren Kindern das Gelände des **KAPS** zu verlassen. Des Weiteren erteilen Sie uns die Erlaubnis, ihr Kind in unseren Einrichtungsfahrzeugen zu Ausflügen mitzunehmen.

Meine Einwilligungen kann ich jederzeit widerrufen.

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
