

# 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