



## Teilnahmeerlaubnis am Programm der "Jungen Bühne"

Hiermit erlaube ich meinem Kind	(Nachname,
Vorname in Druckbuchstaben) die Teilnahme am Worksho	op im Rahmen der "Jungen Bühne" am
(Datum der Veranstaltung).	
Bitte kreuzen Sie an:  Ich erkläre mich mit der Herstellung von Bildaufna einverstanden. Diese Aufnahmen entstehen im Ral dürfen von der Potsdamer Bürgerstiftung verwene Fotos und Filmaufnahmen in Print- und Onlineme Einrichtungen oder in Pressemitteilungen), für Werb zu bearbeiten und zu speichern.	hmen des Projektes "Junge Bühne" und det werden. Dies umfasst die Erlaubnis, dien (hier z.B. auf den Webseiten der
Ich erkläre mich nicht einverstanden, dass Bild- ode werden.	er Tonaufnahme meines Kindes gemacht
Bitte kreuzen Sie an:  Ich hole mein Kind nach Ende des Workshops wieder  Ich erlaube meinem Kind nach dem Workshop alleine	
Bitte geben Sie hier in Druckbuchstaben Ihre Kontaktdaten können: Nachname, Vorname: Telefonnummer:	an, damit wir Sie im Notfall kontaktieren
Handynummer:	
Falls Ihr Kind Allergien hat, geben Sie diese bitte hier schnellstmöglich reagieren können:	an, damit wir im Falle eines Notfalls
Vor- und Nachname Erziehungsberechtige/r	Datum, Unterschrift
voi una macinianie Lizienangsberechuge/i	Datain, Onterschill