

LUDWIG GALERIE S A A R L O U I S

Anmeldung zum Sommerferienprogramm der Ludwig Galerie Saarlouis

Hiermit melde ich/ melden wir

(Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten)

(Straße/Hausnr.) (PLZ Wohnort) (Telefon)

mein / unser Kind /
Pflegekind

(Vorname)

(geb. am)

Am: _____

Ansprechpartnerin: Hella Arweiler **Email: LudwigGalerie@saarlouis.de**

Wichtiger Hinweis!

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kindern, die zu einer vulnerablen Personengruppe (z.B. Vorerkrankungen der Lunge, Mukoviszidose, immundepressive Therapien, Krebs, Organspenden etc.) gehören, die Teilnahme nicht gestattet ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass mein/unser Kind sowie Personen, im direkten familiären Umfeld, keiner dieser Risikogruppen angehören.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass mein/unser Kind bei Anzeichen einer Erkältung oder nach dem Kontakt mit einer mit Covid19 infizierten Personen, zuhause bleibt.

Mit meiner/unserer Unterschrift, erkläre ich/erklären wir uns außerdem damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes zu Nachverfolgung von Infektionsketten einer Covid19 Infektion, gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten