

# 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