**Teilnahmebestätigung für das Sportangebot „Grypskicker“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  des Kindes |  | Name der Schule |  |
| Geburtsdatum |  | Klasse |  |
| Namen der Eltern und Telefonnummern |  | Name des Sportlehrers |  |
|  | | | |
| Hinweise der Eltern |  | | |

JA NEIN

Mein Kind darf an dem Sportangebot „Grypskicker“ teilnehmen.

Wir/ich stimme/n zu, dass die erhobenen Daten von uns und unserem Kinde im Rahmen des Sportangebotes genutzt werden dürfen.

Wir/ich erteile/n die Erlaubnis, dass im Rahmen des Sportangebotes Fotos von meinem Kind erstellt werden dürfen.

Wir/ich erteile/n die Erlaubnis, dass diese Fotos im Zusammenhang mit dem Sportangebot veröffentlicht werden dürfen.

Wir/ich stellen die benötigte Sportbekleidung für unser Kind zur Verfügung.

Wir/ich benötigen Unterstützung bei der Bereitstellung der benötigten Sportbekleidung für unser Kind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten