

# ANMELDUNG und ELTERNBESTÄTIGUNG

zum Diakonischen Jugendtag am 29.05.2024 in Leipzig  
(Anmeldeschluss: 01.05.2024)

Name, Vorname:

.....

Anschrift:

.....

.....

Geburtsdatum:

.....

Telefonnummer:

.....

E-Mail:

.....

**Schülerticket** vorhanden: Ja [ ] Nein [ ]

Ich kann mir einen **Einsatz in folgender Einrichtung** vorstellen (bitte min 2 Alternativen wählen):

- [ ] Kindertagesstätten
- [ ] Einrichtung der Wohnungsnotfallhilfe
- [ ] Einrichtung der Altenhilfe
- [ ] Einrichtung für Menschen mit Handicap

Wir versuchen die Wünsche zu berücksichtigen, können dies allerdings nicht gewährleisten.

.....  
Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

### **Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahre:**

Wir erlauben unserem Kind/Pflegekind die Teilnahme an dieser Veranstaltung. Den Weg von der sozialen Einrichtung zur PAX Jugendkirche darf unser Kind/Pflegekind selbstständig zurücklegen und dazu den ÖPNV innerhalb des Stadtgebietes Leipzigs nutzen. Wir erlauben unserem Kind/Pflegekind zudem die Mitfahrt in einem Kleinbus der Veranstalter. Nach Ende des Jugendtags darf unser Kind/Pflegekind selbstständig den Weg von der PAX Jugendkirche nach Hause antreten.

Wir gestatten die veranstaltungsbezogene Verwendung unserer Daten (alle personenbezogenen Daten werden nach der Veranstaltung wieder gelöscht). Wir sind uns darüber bewusst, dass die Veranstaltung für die Öffentlichkeitsarbeit dokumentiert wird, unser Kind/ Pflegekind also auf Fotos oder Videos zu sehen sein kann.

Wir sind damit einverstanden, dass Material veröffentlicht wird auf Homepage/ Sozial Media und Printpublikationen – ohne die Nennung des Namens

Wir sind mit der Veröffentlichung von Bildmaterial generell nicht einverstanden.

Ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung steht zum Download auf [www.lockermittendrin.de/jugendtag](http://www.lockermittendrin.de/jugendtag) bereit bitte reichen Sie diesen bei ihrer Schule ein. Die Jugendlichen erhalten eine Bestätigung ihrer Teilnahme, die der Schule vorzulegen ist.

**Im Notfall sind wir telefonisch erreichbar unter:.....**  
(bitte unbedingt Mobilfunknummer angeben!)

Für kurzfristige Abmeldungen bzw. als Notfallkontakt stehen wir Ihnen am Veranstaltungstag unter 0151/50500174 zur Verfügung.

**Die Anmeldung ist nur verbindlich, wenn alle auf diesem Blatt geforderten Daten angegeben wurden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

### **Zurück an:**

Diakonisches Werk Innere Mission Leipzig e. V.  
Kirchenbezirkssozialarbeit  
Marie Felicitas Busch  
Nikolaikirchhof 3  
04109 Leipzig  
Mail: [kbs.beratungsstelle@diakonie-leipzig.de](mailto:kbs.beratungsstelle@diakonie-leipzig.de)