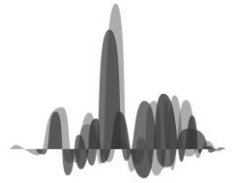


KIRCHENMUSIKALISCHE FORTBILDUNGSSTÄTTE

Leitung: Kantor Andreas Schneidewind

Im Kloster 2 | 36381 Schlüchtern | ☎ 06661/7478-0 | 📠 06661/7478-19
sekretariat.kmf@ekkw.de (*Allgemeine Korrespondenz*) | heimleitung.kmf@ekkw.de
(*Heimleitung, Anmeldeadresse*) | leiter.kmf@ekkw.de (*Leiter*) | www.kmf-info.de



Kirchenm. Fortbildungsstätte | Im Kloster 2 | 36381 Schlüchtern

Elterninformation und Einverständniserklärung für Kurse an der KMF

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe/r Teilnehmer/in,

wir freuen uns, dass Sie Ihre Tochter / Ihren Sohn zu einem Kurs an der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte in Schlüchtern angemeldet haben. Uns ist an einem guten Miteinander während des gemeinsamen Kurses gelegen. Neben allem, was hier gelehrt wird, wollen wir, dass auch Zeit zum Erholen und Entspannen bleibt; Zeit für jede/n Einzelne/n und Zeit mit anderen.

Wir hoffen aber auf Ihr Verständnis, dass wir, bevor die Anmeldung verbindlich ist, aus rechtlichen Gründen einige Absprachen treffen müssen und bitten Sie daher, die folgenden Informationen zur Kenntnis zu nehmen, die entsprechenden Felder auszufüllen und abschließend Ihr Einverständnis durch Unterschrift zu bestätigen (siehe 2. Seite).

- Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Kursleitung bzw. der Aufsichtsperson unbedingt Folge zu leisten.
- Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeiter/innen angesetzt sind, übernimmt der/die Teilnehmer/in bzw. die/der Erziehungsberechtigte selbst.
- Meine Tochter / mein Sohn hat die Erlaubnis, sich stundenweise begrenzt und nach Absprache mit der Kursleitung bzw. der Aufsichtsperson (Ab- und Rückmeldung) von der Gruppe entfernen zu dürfen.
- Minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer müssen um spätestens 22 Uhr in der KMF zurückgemeldet sein.
- Während der Kurse gilt in den Räumlichkeiten und auf dem Gelände der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte absolutes Alkoholverbot.
- Bei gruppengefährdendem Verhalten muss mit einer Rückreise auf eigene Kosten gerechnet werden. Dieses gilt in gleicher Weise für volljährige Teilnehmer/innen.
- **Wichtige Telefonnummern (bitte nur außerhalb der Bürozeiten nutzen):**
Heimleitung: 0176/54 33 56 29
Aufsichtsperson: 0176/54 35 42 57
Leiter der KMF: 0162/59 79 600

DATEN DER TEILNEHMERIN /DES TEILNEHMERS

Familien- und Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

krankenversichert bei: _____

Hausarzt (Name/Telefon): _____

Besonderheiten (z.B. Allergien, Zahnsperre tragen, Bettlägerig/in, Herzfehler, Medikamente einnehmen, Hitzeempfindlichkeit, Lebensmittelunverträglichkeit, Vegetarier/in, Schwimmbadbesuch, Verhalten usw.):

DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Familien- und Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Im Notfall erreichbar: _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum Kurs (Nummer/Titel)

an der Kirchenmusikalischen Fortbildungsstätte, Im Kloster 2, 36381 Schlüchtern an und erkläre mich mit den in diesem Schreiben genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers
