**ANMELDUNG ZUR ERSTKOMMUNION-VORBEREITUNG**

*Bitte zum Anmeldegespräch mitbringen*

**Hiermit melden wir unser Kind zur Erstkommunionvorbereitung an.**

Familienname, Vorname: ....................................................................................................................................

Straße:.................................................................................................................................................................

PLZ, Wohnort: …………………………………………………………...……………………………...........................

Name eines/einer Erziehungsberechtigten: …………..…………………………...…………………………………..

Adresse (falls abweichend von oben): …………………………………………………...…………………………….

Telefon: ....................................................... Handy: ……………………………………………….....

**Informationen zu Ihrem Kind:**

Schule: ......................................................................... Klasse: …..........................................

Geburtsdatum: ………………………………………….…. Taufdatum: …...………………………

Taufort, Name der Taufpfarrei: ………………………………….………………………………………………………

Unser Kind isst: vegetarisch  vegan

Es ist auf Folgendes zu achten (Allergien, Unverträglichkeiten, …): ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Muss Ihr Kind während der Gruppentreffen Medikamente einnehmen?

 NEIN  JA, in folgender Dosierung ………………………………………………….....………...

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung fotografiert wird und die Bilder (ohne Namensnennung) für folgende Zwecke verwendet werden:

Veröffentlichung eines Gesamtgruppenbildes in Beiträgen der

Presse, Stadtteilarbeit und auf unserer Homepage JA  NEIN

Weitergabe von Gruppenbildern an andere Gruppenmitglieder JA  NEIN

(werden in das Begleitheft geklebt)

Erstellung einer Bildcollage, die in der Kirche ausgestellt wird JA  NEIN

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung weitergegeben werden – nur für interne Zwecke, z.B. Weitergabe an die Gruppenbegleiter\*innen.

JA  NEIN

Wir möchten auch nach der Erstkommunion über Veranstaltungen und Aktionen der Seelsorgeeinheit informiert werden:

  NEIN JA per Post per Mail an: ……………………………………………

Datum, Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: ……...........................................................................