

# Anmeldung zur Kinderkirchenübernachtung in der Schlosskirche Putbus vom 18.-19.7.25 17.00- ca. 11.00 Uhr

---

Name, Vorname und Alter des Kindes

---

Anschrift

---

Telefonnummer des/r Erziehungsberechtigten während der Veranstaltung

---

Emailadresse

---

Unverträglichkeiten & Medikamente, Besonderheiten etc.

---

Art der Beschwerden:

Medikamente:

Dosierung:

Unsere Tochter/ unser Sohn nimmt die Medikamente eigenständig ein.

## Einwilligungserklärung Foto

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem/ unserem Kind auf der Internetseite der Kirchengemeinde oder in den Putbusser Nachrichten bzw. der Zeitung veröffentlicht werden:

nein

ja

---

Selbstverständlich werden wir keine Fotos verwenden, die die Würde Ihres Kindes in irgendeiner Weise verletzt.

Ort & Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r