

## **Anmeldung und Motivation - Leverkusener Jugendstadtrat 2024 (05.11 – 07.11.2024)**

Liebe Teilnehmenden, legt bitte hier in 2- 3 Sätzen Eure Motivation dar, warum Ihr am Jugendstadtrat teilnehmen möchtet:

---

---

---

### **Anmeldung**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn/ mein Kind an der Auftaktveranstaltung am 30.10.2024 und vom 05.11.2024 – 07.11.2024 am Leverkusener Jugendstadtrat teilnimmt.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (am besten des Kindes): \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

In den Pausen darf sich mein Kind alleine in der Umgebung des Rathauses bewegen und selbstbestimmt die Mittagspause verbringen.

Von meinem Kind dürfen Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden, die ggfs. für die Öffentlichkeitsarbeit des Jugendstadtrats verwendet oder in anderen Medien veröffentlicht werden.

Mein Kind hat folgende gesundheitliche oder andere Besonderheiten:

---

---

---

Telefonnummer unter der wir Sie im Notfall erreichen können:

---

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten