



## Anmeldung zum Hip-Hop Workshop

- ◇ **Mo.- Fr.**, ab den 06.07. bis zum 10.07.2020
- ◇ **Treffpunkt:** Dance Department, Fritz-Reuter-Str. 16A  
17033 NB
- ◇ **Uhrzeit:** jeweils 10:00 - 11:30 Uhr

Beim Hip Hop steht der Spaß ganz vorne an. Hier könnt ihr tolle Moves zu aktueller Pop und Hip Hop Musik erlernen. Sich gemeinsam richtig auspowern und lostanzen bringt nicht nur Spaß, sondern trainiert auch den ganzen Körper und fördert das Selbstbewusstsein. Hier ist jeder richtig, der Lust auf Bewegung hat. Ihr benötigt nur sportliche Kleidung und saubere abriebfeste Sportschuhe. Außerdem bringt euch ausreichenden zu Trinken mit - es wird heiß. Umkleiden sind vor Ort. Masken sind nicht erforderlich. Anmeldung über die Respekt Coaches.

Wir werden im Rahmen der Veranstaltung Film- und Fotoaufnahmen von den Kindern anfertigen. Diese nutzen wir mit ihrem Einverständnis für die Projektdokumentation und werden sie auch auf der Schulhomepage veröffentlichen.

- Ich bin damit einverstanden**
- Ich bin damit nicht einverstanden**

Gefördert durch:



Ministerium für  
Bildung, Jugend und  
Sport

Logo des Deutschen Bundeszuges



Regionale Schule  
Am Lindetal  
Neubrandenburg





Aufgrund der Corona-Regeln führen wir eine Teilnahmeliste der Kinder (Vor- & Nachnamen, Adresse und Telefonnummer). Diese wird 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet. Bitte schicken Sie ihr Kind gesund zu den Angeboten. Bei Nichtteilnahme bitte melden Sie ihr Kind frühestmöglich ab.

### Anmeldung & Verantwortung und Haftung

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme meines Kindes an den Angeboten der Respekt Coaches auf eigene Gefahr und persönliche Verantwortung der Eltern/ Sorgeberechtigten geschieht und ich mit den Bedingungen einverstanden bin. Es handelt sich bei den Angeboten um Freizeitveranstaltungen, der Versicherungsschutz der Schule gilt nicht. Bei Schäden haftet der Sorgeberechtigte selbst. Bei Verletzungen greift die Krankenkasse. Ich gebe meinem Kind die Krankenversicherungskarte mit. **Bitte leserlich ausfüllen:**

Vorname des Kindes: .....

Name des Kindes: .....

Wohnanschrift: .....

.....

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten

**Carolyn Schrader**

Telefon: (0395) 5 66 07 927

Mobil: 0176 60 14 05 38

[carolin.schrader@awo-nb.de](mailto:carolin.schrader@awo-nb.de)

**Michèle Arndt**

Telefon: (0395) 5 66 07 927

Mobil: 0176 88 45 12 53

[michele.arndt@awo-nb.de](mailto:michele.arndt@awo-nb.de)

Gezeichnet durch:



unterstützt durch: Beauftragte des Deutschen Bundestages



Regionale Schule  
Am Lindetal  
Neubrandenburg