Klinikum Nürnberg

kli-ki - Klinikum-Kinderakademie

Pressestelle / Monika Rühl

Prof. Dr. Ernst-Nathan-Straße 1

# 90419 Nürnberg

**Anmeldung zum kli-ki-Tag**

**Ich melde mich für den kli-ki Akademietag am \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ an.**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Mobil-)Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn, am **kli-ki**-Tag der Kinderakademie des Klinikums Nürnberg teilzunehmen. Ich bin damit einverstanden, dass Film- und Fotoaufnahmen, die während dieser Veranstaltung gemacht werden, archiviert und zu Informationszwecken (Presse, Internet) für die KlinikumKinderakademie verwendet werden. Aus organisatorischen Gründen ist dieses Einverständnis Voraussetzung für die Teilnahme Ihres Kindes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Eine Anmeldebestätigung wird zwei bis drei Wochen vor der Veranstaltung per Post verschickt. Die Anmeldung ist nur mit der Bestätigung gültig.

Bitte melden Sie Ihr Kind ab, wenn es trotz Zusage doch nicht kommen kann: Tel. 09 11/3 98 – 30 28, E-Mail: [redaktion@kli-ki.de](mailto:redaktion@kli-ki.de). Dann hat ein anderes Kind die Chance zur Teilnahme.