

Liebe Eltern,

damit ihr Kind am Lesewettbewerb „Mein Lieblingsbuch“ teilnehmen kann, benötigen wir folgende Angaben von Ihnen:

**Persönliche Angaben**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Angabe zum gelesenen Buch**

Titel und Autor des Buches \_\_\_\_\_

Kurze Angabe (höchstens 3 Sätze): \_\_\_\_\_

Warum ist das Buch das Lieblingsbuch?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Einreichung des vorliegenden unterschriebenen Dokumentes erkläre ich mich damit einverstanden, dass das eingesendete Kunstwerk unter Angabe des Vornamens des Kindes von der Stadt Michelstadt veröffentlicht/ausgestellt werden darf. Die Veröffentlichung kann in digitaler Form (bspw. auf der Webseite, Social-Media) oder in Printmedien erfolgen. Mit ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Die Zustimmung zur Veröffentlichung der Fotos des eingereichten Kunstwerkes kann ich jederzeit widerrufen. Andernfalls gilt die Einwilligung unbegrenzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten