



## Sternsingen 2024 – klar doch!

### Eltern und Erziehungsberechtigte

#### Anmeldung Kind

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

#### Angaben von Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Telefonnummer (Notfallnummer): \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Wir wünschen, dass wir benachrichtigt werden, wenn die Gruppe zurück ist vom Sternsingen, damit wir unser Kind abholen können. (Telefonnummer siehe oben)

#### Erklärung zur Verwendung von Fotos während des Sternsingens

Während des Sternsingens werden Bilder oder Kurzvideos von ihrem Kind für Zwecke der kirchlichen Berichterstattung (Pfarreiforum, Homepage, usw.) erstellt. Sie dürfen dieser Veröffentlichung zustimmen oder sie ablehnen. Die Bildrechte werden nicht an kommerzielle Agenturen weitergegeben oder für kommerzielle Zwecke genutzt.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Bilder meines Kindes, ohne Namensnennung für den oben genannten Zweck verwendet werden.

- Ich will nicht, dass die Bilder meines Kindes verwendet werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kind \_\_\_\_\_

**Abgeben bis Montag, 6. Dezember 2023**, im kath. Pfarresekretariat, Neugasse 14, 9242 Oberuzwil (pfarramt.oberuzwil@kath-uzwil.ch) oder im Religionsunterricht

## Sternsinger

**An wie vielen Abenden möchtest Du mit auf den Weg gehen?**

1 x    2 x    3 x    4 x    5 x

**An welchen Tagen ist es Dir möglich mitzumachen (jeweils von 16.45h – ca. 20.00h)?**

Kreuze bitte alle Wochentage an, an denen du mitmachen könntest.

Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag  
 Freitag                               Samstag                         Samstag nur Singen

**Am Sonntag, 7. Januar hätten wir gerne so viele Sternsinger Kinder wie möglich mit dabei, bitte kreuze darum möglichst alles an.**

Gottesdienst                       Frühstück  
Treffpunkt 09:30 Uhr                      09.00 Uhr  
Unterkirche                                      in der Unterkirche

Gruppenwünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt:

---

## Begleitperson

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

**An wie vielen Abenden können Sie als Begleitperson dabei sein?**

1 x    2 x    3 x    4 x    5 x

**An welchen Tagen könnten Sie eine Gruppe Sternsinger begleiten?**

Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag  
 Freitag                               Samstag

**Für manche Routen wird ein Auto benötigt. Haben Sie eines zur Verfügung?**                       ja                       nein

- Ich, als Begleitperson werde am 7. Januar beim Frühstück vor dem Rückkehgottesdienst dabei sein.