

Bauhaus Dessau

Einverständniserklärung

der/des Erziehungsberechtigte*n

Vorname, Name des Kindes: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der durch die Stiftung Bauhaus Dessau durchgeführten Veranstaltung:

Bewegungsworkshops

(im Rahmen der Ausstellung „Die Geste spricht“)

27.04. – 05.05.2024

Inhalt / Programm:

Auf der Raumbühne (Stellvertreter) im Bauhaus Museum, Dessau wird erstmalig eine künstlerische Versuchsreihe angeboten. Auf unterschiedliche Weise wird erkundet, wann Gesten ohne Worte sprechen. Wieviel Raum und Zeit braucht eine Geste, damit sie klingt? Wie entsteht aus der Kombination und Wiederholung von Alltagsgesten ein Bewegungsschor? Welche vielfältigen Bewegungen entdecken wir im Umgang mit verschiedenen Materialien? Wie verbinden sich Gesten und Musik in Echtzeit? Sie sind eingeladen unter Anleitung und musikalischer Begleitung an den unterschiedlichen Versuchen teilzunehmen.

Es gibt sieben verschiedene Versuche (siehe Tabelle) à 90 Min.

Für Kinder und Jugendliche zwischen ab 7 Jahren

Eine Teilnahme ist kostenfrei und nur nach verbindlicher Anmeldung über das Online-Formular möglich.

Ich habe die zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkte erhalten und bin damit einverstanden.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf. Während der

1
von
2

Abwesenheit vom Veranstaltungsort besteht keine Aufsichtspflicht durch die Mitarbeitenden der Stiftung Bauhaus Dessau.

Stiftung Bauhaus Dessau

- Ich bestätige, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der genannten Veranstaltung gehören, bei mir / uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Einwilligungserklärung
Erziehungsberechtigte*r

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten
(Allergien/Medikamente etc.):

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer

vollständiger Name des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten