

ANMELDEFORMULAR HERBSTFERIENPROGRAMM 2022



Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an info@jugend-polch.de



Die Anzahl der Anmeldeplätze ist begrenzt. Sofern noch freie Anmeldeplätze zur Verfügung stehen, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung per Mail. Sind alle Anmeldeplätze bereits belegt, werden wir Sie ebenfalls informieren.

Was ist mitzubringen? Bringen sie die entsprechenden Teilnehmer:innenbeträge sowie einen Rucksack mit ausreichend **Verpflegung** mit. Alle unsere Aktionen und Angebote richten sich nach der geltenden CoBeLVO.

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übergabe des Kindes am vereinbarten Treffpunkt und endet mit dem Abholen des Kindes. Für die Teilnehmer:innen, die alleine nach Hause gehen dürfen, endet die Aufsichtspflicht mit dem in der Ausschreibung veröffentlichten Ende des Angebotes.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): _____

geboren am: _____ Alter: _____

Ggf. weitere Geschwister-Kinder (Name & Geb.datum):

2. Kind: _____ geboren am: _____ Alter: _____

3. Kind: _____ geboren am: _____ Alter: _____

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

für folgende Veranstaltung(en)/Aktionen im Rahmen des Herbstferienprogramms der Stadtjugendpflege Polch an: **(Bitte die gewünschten Aktionen ankreuzen!!)**

- | | | |
|--|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Montag 17.10.22 | Harry Potter Tag 1: Zauberstäbe | 4,50 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Dienstag 18.10.22 | Harry Potter Tag 2: Lieblingskekse | 3,50 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag 20.10.22 | Tier erlebnis park Bell | 10,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Freitag 21.10.22 | Harry Potter Tag 3: „Zaubertrank-Kurs“ | 4,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Montag 24.10.22 | Basteln mit Naturmaterialien | 3,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Dienstag 25.10.22 | Kürbisschnitzen (Gruppe 1: 10-13 Uhr) oder (Gruppe 2: 14-17 Uhr) | 3,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag 27.10.22 | Drachenbauworkshop | 10,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> Freitag 28.10.22 | Halloween-Basteln | 4,00 € p. P. |

Teilnehmerbetrag insgesamt: _____,- Euro

BITTE BRINGEN SIE DIE ENTSPRECHENDEN TEILNEHMERBETRÄGE (MÖGLICHT PASSEND) AM VERANSTALTUNGSTAG MIT (NUR BARZAHLUNG MÖGLICH). Achtung: Bei der Teilnahme an mehreren Aktionen ist der gesamte Teilnehmerbetrag am ersten Veranstaltungstag zu entrichten.

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.):

Die Stadtjugendpflege ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) untersagen (hierzu zählen u.a. Windpocken, Läuse, Mumps, Röteln, etc.) umgehend zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden. Sollte/der Verdacht auf/ eine Covid-19-Erkrankung bei ihrem Kind/in ihrem Haushalt vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber umgehend und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

Einverständniserklärung und Auskunft über Gesundheitsdaten (Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)

- Mein/e Kind/er darf/dürfen **allein**, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und **allein** nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt werden.
- Mein/e Kind/er darf/dürfen sich frei auf dem jeweiligen Gelände in einer Kleingruppe bewegen ODER muss/müssen bei den Betreuern bleiben.
- Von meinem Kind darf Foto-, Video- und/oder Tonmaterial gemacht/gespeichert/veröffentlicht werden (für Pressemitteilungen)
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass das betreuende, pädagogische Personal bei unserem/n Kind/ern Zecken mit einem geeigneten Zeckenentfernungsinstrument („Zeckenkarte“, „Präzisionsdrahtschlinge“ oder Pinzette) nach Entdecken eines offensichtlich sichtbaren Zeckenbefall unverzüglich entfernt.

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und der Jugendpflegerin für die oben genannte/n Veranstaltung/en sowie in besonderen Fällen zur Kontaktnachverfolgung für das Gesundheitsamt notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)