

ANMELDUNG

für Veranstaltungen der Jugendarbeit Stadt – Büdingen

Die Gebühr bitte zusammen mit der Anmeldung im Rathaus, Zimmer 223, abgeben!

Veranstaltung: _____

Datum _____

Frühbetreuung ☐

Angaben zum*r Teilnehmer*in:

Name/ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____ Wohnort _____

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name/ Vorname _____

Anschrift _____

Tel. privat/ Mobil _____

Tel. Arbeitsplatz _____

E-Mail _____ Newsletter: ja ☐ nein ☐

Beeinträchtigungen meines Kindes (Medikamente, Krankheiten usw.):

- Zecken dürfen von Betreuer*innen entfernt werden: ja ☐ nein ☐

- Mein Kind ist Schwimmer ☐ ist Nichtschwimmer ☐

- Mein Kind ist gegen Masern geimpft. Ein Nachweis darüber liegt der Anmeldung bei ☐

- Kontaktperson (falls der/die Erziehungsberechtigte/n nicht erreichbar sind):

Name _____

Telefon _____

Anschrift _____

Mein Kind darf:

- ohne Begleitung, alleine zur Veranstaltungen kommen und nach Hause gehen ☐

- nur in Begleitung zur Veranstaltungen kommen und nur in Begleitung nach Hause gehen ☐

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1. Ich bin mit der Teilnahme unseres Kindes an der umseitig benannten Veranstaltung einverstanden.
2. Von körperlichen Schäden/Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten (Sport/Spiel/Wanderungen ...) nicht erlauben, ist mir nichts bekannt. Etwaige Einschränkungen sind in der umseitigen Rubrik vermerkt.
3. Ich erlaube, dass mein Kind an den vom Betreuungspersonal vorgesehenen Fahrten und Unternehmungen teilnimmt.
4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt wird sowie ggf. in ein Krankenhaus gebracht wird und dort erforderliche Behandlungsschritte (z.B. Röntgen, Operationen, Blutübertragungen) eingeleitet werden, falls dies aus ärztlicher Sicht notwendig erscheint. In einem solchen Fall werde ich schnellstmöglich benachrichtigt.
5. Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die Anordnungen der Betreuer/innen zu befolgen hat.
6. Ich ermächtige die Betreuer/innen, in dringenden Fällen Erkrankung/Heimschickung, die Aufsichtspflicht für die Teilnehmer*in an umseitig benannte Kontaktperson zu übertragen, falls ich/falls wir nicht erreichbar sind.
7. Im Rahmen der Ferienangebote werden Bilder gemacht, die ohne Namensnennung des Kindes für unsere Öffentlichkeitsarbeit (Zeitungsartikel, Flyer, Ferienprogrammbroschüren, Aushänge, Homepage des Familienzentrums) verwendet werden. Sind Sie mit einer Veröffentlichung einverstanden?

Ja ☐ Nein ☐

Das Nutzungsrecht ist unbefristet erteilt. Es kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden.

8. Ich habe die Einverständniserklärung und die Datenschutzerklärung (Auslage im Familienzentrum) gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der umseitigen Angaben und erkläre mich/uns mit den vorstehenden Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift