

Anmeldung zum Pfingstferienprogramm 2021

1. Kind	Nachname	Vorname	Geb. am
---------	----------	---------	---------

2. Kind	Nachname	Vorname	Geb. am
---------	----------	---------	---------

3. Kind	Nachname	Vorname	Geb. am
---------	----------	---------	---------

Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigten	E-Mail-Adresse
---	----------------

Straße	PLZ	Ort	Telefon
--------	-----	-----	---------

➤ Mein/e Kind/er nimmt/nehmen an folgender/n Woche/n an der Ferienbetreuung teil:

BilBO Ochtendung: 25.05.-28.05.2021 31.05.-02.06.2021
 Nur für Ganztagschulkinder der GTS Ochtendung!

BilBO Polch: 25.05.-28.05.2021 31.05.-02.06.2021
 Nur für Ganztagschulkinder der GTS Polch!

Ferienprogramm Maifeld: 25.05.-28.05.2021

Achtung! Beschränkung: Nur Kinder der Ganztagschulen Polch und Ochtendung können sich für zwei Wochen anmelden. Ganztagschulkindern der Grundschulen Polch und Ochtendung wird ein Platz im Ferienprogramm zugesichert, wenn sie sich fristgerecht bis zum 30.04.2021 anmelden.

➤ Mein/e Kind/er besucht/besuchen die Ganztagschule:

Ja Nein

_____ Name der Schule

➤ Sind Sie alleinerziehend?

Ja Nein

_____ Anmerkungen

➤ Berufstätigkeit der/des Erziehungsberechtigten?

Mutter Vater Beide

_____ Anmerkungen

➤ Mein Kind besucht folgende Klasse:

1. Kind: 1. 2. 3. 4.

_____ Name der Schule

2. Kind: 1. 2. 3. 4.

_____ Name der Schule

3. Kind: 1. 2. 3. 4.

_____ Name der Schule

Bei einer Anmeldung bis zum 28.02.2021 gelten bei der Vergabe der Plätze zunächst die oben angegebenen Kriterien, ab dem 28.02.2021 werden die Plätze nach eingehender Reihenfolge vergeben. Wenn wir Ihnen einen Platz zuweisen können, erhalten Sie ab dem 01.03.2021 eine Anmeldebestätigung. Nach Erhalt dieser, wird der TeilnehmerInnenbeitrag in Höhe von 40,00€ pro Woche/pro TeilnehmerIn fällig. Alle weiteren, mit der Anmeldung fällig werdenden Regelungen und Informationen, werden Ihnen in der Anmeldebestätigung mitgeteilt. **Die Anmeldung ist vollständig auszufüllen und an die oben angegebene Adresse zurück zu senden. Anmeldungen sind nur möglich, wenn mindestens eine/r der Personensorgeberechtigten seinen/ihren Hauptwohnsitz in der Verbandsgemeinde Maifeld hat! Alle Angebote des Ju+X-Teams sind teilnehmerInnenbegrenzt und richten sich nach der geltenden CoBeLVo.**

Bitte füllen Sie den Teilnehmerbogen vollständig aus

Bei Anmeldung mehrerer Kinder vermerken Sie bitte zu den jeweiligen Besonderheiten den Vornamen des betreffenden Kindes.

Telefonnummer und Adresse, unter der die Eltern bzw. der/die Vertreter der Personensorgeberechtigten während der Maßnahme zu erreichen sind

Besteht für Ihr/e Kind/er eine Haftpflichtversicherung? Ja Nein

Bei welcher Krankenkasse ist/sind Ihr/e Kind/er versichert (Name, Adresse)?

Ist/Sind Ihr/e Kind/er gegen Tetanus geimpft?
 Nein Ja; Datum der letzten Impfung _____

Hat/Haben Ihr/e Kind/er spezielle Krankheiten, auf welche die Freizeitleitung vorbereitet sein sollte?
 Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat/Haben Ihr/e Kind/er spezielle Allergien? Ja Nein

Wenn ja, welche und was muss beachtet werden? _____

Benötigt/en Ihr/e Kind/er spezielle Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Wir sind damit einverstanden, dass wir bei Ihrem/Ihren Kind/ern als Erste-Hilfe-Maßnahme Zecken, Insektenstachel sowie Splitter entfernen dürfen:
 Ja Nein

Wünsche und Bemerkungen: _____

Meine Tochter/mein Sohn _____ darf am Ende der täglichen Betreuungszeit während des Ferienprogramms um 16:00 Uhr alleine nach Hause gehen.

Meine Tochter/mein Sohn _____ wird am Ende der täglichen Betreuungszeit während des Ferienprogramms, sofern nicht anders mit den Veranstaltern vereinbart wurde, um 16:00 Uhr von _____ abgeholt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos oder Filme der Ferienfreizeit für Dokumentationen, Pressearbeit und Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden, auch wenn mein/e Kind/er darauf zu erkennen ist/sind. Ein Vergeltungsanspruch entsteht dadurch nicht. Ja Nein

(Weitere Informationen zur Verwendung/Veröffentlichung von Foto- und Videomaterial finden Sie in unseren Teilnahmebedingungen.)

Isst/Essen Ihr/e Kind/er vegetarisch? Ja Nein

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der Daten des/der angegebenen Kindes/Kinder auf diesem Anmeldebogen zu. Die Daten werden für weitere Anmeldungen für Aktionen des Ju+X-Teams und für Statistiken der Jugendarbeit auf dem Maifeld gespeichert und verwendet. Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldebogen erklären wir uns einverstanden. Des Weiteren erklären wir uns mit unserer Unterschrift ausdrücklich mit den Teilnahmebedingungen der Verbandsgemeinde Maifeld einverstanden. Darüber hinaus haben wir den Belehrungsbogen über das Infektionsschutzgesetz gelesen und wissen, dass die Teilnahme an Aktionen des Ju+X-Teams ausgeschlossen ist, wenn das Kind/ die Kinder zum Zeitpunkt der Durchführung an einer Krankheit nach §34 des Infektionsschutzgesetzes leidet/ leiden.

(Beides finden Sie auf: www.jugend-maifeld.de/ju-x-team/ unter Downloads)

(Unterschrift eines/einer Personensorgeberechtigten)

(Sollte nur eine Person unterschreiben, so geht der Veranstalter von der verbindlichen Zustimmung des/der gegebenenfalls weiteren Personensorgeberechtigten aus.)