

Einverständniserklärung 2024

der/des Personensorgeberechtigten

zu den

- BITTE DEUTLICH LESBAR SCHREIBEN -

Teilnehmer/in Name, Vorname		Alter zu Maßnahmebeginn	Geburtsdatum
Straße		PLZ Bad Homburg v.d. Höhe	
Personensorgeberechtigte/r Name, Vorname		E-Mail zur Kontaktaufnahme und Rechnungsstellung	
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon dienstlich	
Für den Fall meiner Abwesenheit benenne ich folgende Ansprechperson:		Telefon der Ansprechperson	
Mein Kind steigt an folgender Bushaltestelle ein (Ist nur für einige Projekte / Maßnahmen relevant) ein aus			
Kinderarzt		Krankenkasse des Kindes	
Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft.		JA	NEIN
Mein Kind ist 2-fach gegen Masern geimpft.		JA	NEIN
Für den Umgang und die Betreuung meines Kindes gebe ich folgende Hinweise (z.B. Medikamenteneinnahme, erhöhte Anforderungen der Aufsichtspflicht, andere Einschränkungen etc.): _____			
Mein Kind hat folgende Krankheiten, Besonderheiten, Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten: _____			

Teilnehmendes Kind, Name, Vorname:

Essen

alles

vegetarisch

ohne Schwein

sonstige Angaben

Badeerlaubnis (Ist nur für einige Projekte / Maßnahmen relevant)

Mein Kind darf mit ins Schwimmbad und dort baden.

JA NEIN weil

Mein Kind ist Schwimmer/in und darf im Schwimmbad ins „Tiefe Becken“ und ins Springerbecken.

JA NEIN

Mein Kind kann sich mindestens 15 Minuten schwimmend über Wasser halten.

JA NEIN



Fotos/Bilder

Mein Kind und ich sind damit einverstanden, dass Fotos während des Ferienprojekts gemacht und in der Ferienbroschüre, in Presseberichten sowie auf der städtischen Homepage veröffentlicht werden.

JA NEIN



Ausflüge (ist nur für einige Projekte / Maßnahmen relevant)

Ich erlaube meinem Kind an Bus-, Bahn- oder sonstigen Fahrten teilzunehmen. Ferner darf es sich unter Aufsicht an Aktivitäten beteiligen, die außerhalb des eigentlichen Veranstaltungsortes stattfinden (z. B. Ausflüge, Geländespiele, sonstige sportliche Aktivitäten)

JA NEIN

1. Unterschrift (Einverständniserklärung)

Bad Homburg v.d. Höhe, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

2. Unterschrift (Allg. Anmelde- und Teilnahmebedingungen)

Die allgemeinen Anmelde- und Teilnahmebedingungen sowie die Informationen zum Datenschutz habe ich sorgfältig gelesen und bin damit einverstanden. Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit.

Bad Homburg v.d. Höhe, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Anmerkungen (zum Beispiel auch Wünsche zur Gruppeneinteilung)