

## Anmeldung für die Sommerfreizeit GW 2018

- unter Vorbehalt –

### Teilnehmer/in:

☐ weiblich / ☐ männlich

Familienname des Kindes      Vorname      Geburtsdatum

Name der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer,      PLZ      Ort:

Telefon- / Handynummer (unter der wir Sie **ständig** erreichen können)

Email      Fax

### Ich melde hiermit mein/e Kind/er verbindlich für folgende Freizeit/en an:

☐ **Zeltlager am Gelterswoog, 8-12 Jahre**      **80,00 €**  
vom 25.06. bis 29.06.2018

☐ **Zeltlager am Gelterswoog, 8-12 Jahre**      **80,00 €**  
vom 02.07. bis 06.07.2018

Teilnahme an früheren Freizeiten: ☐ Nein / ☐ Ja

Krankheiten (z.B. Allergien):

Besonderheiten (z.B. Essgewohnheiten):

Krankenversicherung:

Haftpflichtversicherung:

## Einverständniserklärung

Hiermit *erkläre/-n\* ich/wir\* mich/uns\** damit einverstanden, dass *mein(e)/unser(e)\* Sohn/Tochter\** \_\_\_\_\_

- auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn *er/sie\** gegen die Gruppenordnung und/oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt.
- sich in Gruppen von mindestens 3 Personen ohne BetreuerIn-Aufsicht auf dem Zeltplatzgelände bewegen darf  
☐ ja      ☐ nein
- unter Aufsicht am Baden teilnehmen darf  
☐ ja      ☐ nein
- Mein(e)/unser(e)\* Sohn/Tochter\** ist Schwimmer/-in\*  
☐ ja      ☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an *meine(m)(r)/unsere(m)(r)\* Sohn/Tochter\** vorgenommen werden dürfen

☐ ja

☐ nein

*Mein(e)/unser(e)\* Sohn/Tochter\** hatte schon - falls bekannt -

- |                                   |                             |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| • Masern                          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Keuchhusten                     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Mumps                           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Röteln                          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Scharlach                       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Diphtherie                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Windpocken                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • Sonst. ansteckende Krankheiten: |                             |                               |

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war 20\_\_\_\_\_.

*Mein(e)/unser(e)\* Sohn/Tochter\** muss folgende Medikamente nehmen:

*Die Teilnahmebedingungen für Freizeitmaßnahmen des Referats Jugend und Sport wurden ausgehändigt und werden anerkannt.*

*Ich/wir\* habe/-n\* zur Kenntnis genommen, dass spätestens bis zur Abfahrt diese Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuerteam vorliegen muss.*

*Wir geben der Stadtverwaltung Kaiserslautern unser Einverständnis zur möglichen Veröffentlichung von Fotos und Dokumentationen unseres Kindes im Zusammenhang mit dieser Maßnahme. Die abgebildeten Personen können hierfür keine Honoraransprüche erheben.*

Außer den Personensorgeberechtigten darf *mein/unser\** Kind von folgenden Personen, gegen Vorlage einer Ermächtigung, abgeholt werden:

Bei *meine(m)(r)/unsere(m)(r)\* Sohn/Tochter\** ist folgendes zu beachten:

**Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme gespeichert werden dürfen.**

**Der Teilnehmerbeitrag je Woche in Höhe von 80,00 € wird nach schriftlicher Anmeldebestätigung mit dem angegebenen Kassenzettel bei der Bank eingezahlt.**

☐ **Das Merkblatt mit den Teilnahmebedingungen wurde mir ausgehändigt und habe ich gelesen.**

Ort, Datum      Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(\* Nichtzutreffendes bitte streichen)

Stadtverwaltung Kaiserslautern

Referat Jugend und Sport  
Abteilung Jugendarbeit  
Jugendhaus

Augustastr. 11

67655 Kaiserslautern

Ansprechpartner:

Team Ferienprogramm  
Email: [ferienprogramm@kaiserslautern.de](mailto:ferienprogramm@kaiserslautern.de)

Telefon: 0631 365 - 4678

0631 365 - 2689