

Anmeldung Ferienspiele Herbst 2019

- Termine:** 07. – 11.10.2019
- Zeit:** 10:00-17:00 Uhr, ab 8:00 Uhr Frühbetreuung
- Ort:** Jugendraum Bürgeln
- Altersgruppe:** Kinder im Alter von 6 – 11 Jahren
- Kosten:** 75 € pro Woche
(Für Kinder, die nicht Wohnhaft in der Gemeinde Cölbe sind, entstehen Kosten von 85 €/Woche)
- Anmeldeschluss:** 06.09.2019
(Verspätet eingegangene Anmeldungen werden nur eingeschränkt berücksichtigt. Ein Rechtsanspruch besteht nicht)

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter für die Ferienspiele 2019 an:

| Angaben zum Kind: | Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten: |
|--|---|
| Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Tagsüber telefonisch erreichbar unter: |
| Anschrift: | Privat/Beruflich: |
| Ortsteil und Schule: | E-Mail: |
| Schwimmer_in <input type="checkbox"/> / Nichtschwimmer_in <input type="checkbox"/> | Mobil: |

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des Ferienspielprogramms (bitte ankreuzen):

- am letzten Abend (10.10.) am Ort der Ferienspiele übernachten darf
- Mein Kind wird selbständig kommen/nach Hause gehen
- Mein Kind wird von einem Erwachsenen gebracht und geholt

- Mein Kind wird an der Frühbetreuung ab 8:00 Uhr teilnehmen

Fotos und Videos von meinem Kind, die während der Freizeit gemacht werden,

- dürfen den Teilnehmenden auf einem Datenträger kopiert und verteilt werden
- dürfen zur Außendarstellung des Projektes (Newsletter, Vorstellung in öffentlichen Gremien/Landkreis genutzt werden)
- dürfen zur Außendarstellung des Projektes auf Onlineplattformen (Facebook, Instagram) genutzt werden.

- Ich möchte in Zukunft den JEF-Newsletter bekommen. Diesen kann ich jederzeit abbestellen

JEF e.V. übernimmt keine Haftung für Personen- und Sachschäden, die entstehen, wenn Kinder sich eigenmächtig von der Gruppe entfernen oder gegen Regeln und Verbote verstoßen, die von den Betreuer_innen ausgesprochen wurden.

Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass

- die Teilnehmer_innen einen **wirksamen Impfschutz** gegen Tetanus haben müssen,
- die für die Anmeldung und die Teilnahme meines Kindes erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert und ausschließlich für Zwecke der Ferienspiele verarbeitet werden,
- die endgültige Teilnahme meines Kindes an dem Angebot erst durch den Junge Entwicklung Fördern e.V. bestätigt werden muss,
- eine Rücknahme der Anmeldung **nur schriftlich** wirksam ist.
In diesem Fall behält sich der Junge Entwicklung Fördern e.V. vor, bei kurzfristigen Absagen und fehlenden Nachrückern, die durch die Abmeldung entstehenden tatsächlichen Kosten von dem Teilnehmerbetrag einzubehalten, die bis zu 90% des ursprünglichen Betrages ausmachen können.
- der Junge Entwicklung Fördern e.V. für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernimmt, wenn diese durch Teilnehmer_innen, die sich eigenmächtig von der Gruppe entfernen, bzw. entfernt haben oder gegen Regeln und Verbote verstoßen, die von den Betreuer_innen ausgesprochen wurden,
- ich im Falle eines vorzeitigen Abbruchs der Ferienspiele oder bei Erkrankung meines Kindes während der Ferienspiele hinsichtlich des gezahlten Teilnehmerentgeltes auf einen Erstattungsanspruch verzichte.

Anmeldungen sind direkt beim Junge Entwicklung Fördern e.V., Hofackerstraße 13 (Briefkasten), 35091 Cölbe oder der Gemeinde Cölbe abzugeben

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001911702

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Junge Entwicklung Fördern e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Junge Entwicklung Fördern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung:

| | |
|--|--------------------------------------|
| Name des Kreditinstituts | |
| IBAN | Evtl. abweichende_r Kontoinhaber_in: |
| DE __ ____ ____ ____ ____ ____ | |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines_r Erziehungsberechtigten

Gesundheitsbogen für Leitung / Sanitäter

Ferienspiele 07. - 11.10.2019

Name des Kindes: _____ Geb.-Datum: _____

Um Ihre Kinder angemessen und gut gesundheitlich betreuen zu können, benötigen wir im Folgenden von Ihnen einige Informationen und Angaben. (Bitte spätestens am 1. Tag der Ferienspiele bei der Leitung oder den pädagogischen Mitarbeiter_innen abgeben.)

Beim Vorfinden einer Zecke (bitte ankreuzen):

Ich stimme zu, dass meinem Kind durch eine_n zuständigen Betreuer_in (mit Erfahrung beim Zecken entfernen) die Zecke entfernt werden darf

Eigene, mitgebrachte Medikamente:

Meine Tochter/mein Sohn nimmt folgende(s) Medikament(e) während der Ferienspiele ein (bitte jeweils mit Häufigkeit, Tageszeit, und Menge notieren):

.....
.....

obige(s) Medikament(e) wird/werden vom Kind selbständig aufbewahrt und eingenommen

obige(s) Medikament(e) wird/werden vom Kind selbständig eingenommen, soll aber von einem_r Betreuer_in aufbewahrt werden

obige(s) Medikament(e) soll dem Kind von einem_r Betreuer_in dargereicht werden.

Falls mein Kind die mitgebrachten Medikamente nicht selbständig einnehmen kann/darf, bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass eine der Betreuer_innen die Darreichung der Medikamente übernehmen darf/soll.

(Falls das Kind die Medikation selbständig übernimmt, bitte vorhergehenden Passus streichen)

Im Falle einer Verletzung:

Unter folgender Nummer bin ich im Falle einer Verletzung erreichbar, um das weitere Vorgehen abzustimmen: _____

Mein Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines_r Erziehungsberechtigten