**Einverständniserklärung** (bitte ausfüllen)

Bitte füllen Sie die nachfolgende Einverständniserklärung aus, damit Ihr Kind an den verschiedenen Ferienaktionen vom 26.07.-03.09.2021 teilnehmen kann:

Mein Kind, ..................................................................................................., geboren am ............................................, darf an den Veranstaltungen des Jugendzentrum Hugo und dem Freizeitladen Winzerla teilnehmen. Adresse: .....................................................................................
 .....................................................................................

Telefon: ...............................................................................….

Notfallnummer: .....................................................................................

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: .................................

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: ............................................................................................................................................................................................................................................

Mein Kind hat folgende Besonderheiten, Krankheiten oder Allergien: ...........................................................................................................................................................................................................................................

Für eventuelle Sachbeschädigungen am Eigentum Dritter, verursacht durch mein Kind, hafte ich als Erziehungsberechtigte/r. Der Freizeitladen/Hugo haftet nicht für mitgebrachte Wertgegenstände der Kinder, die verloren oder kaputt gehen können (Handy, Kleidung, Schmuck, Geld…). Ich gebe mein Einverständnis, dass bei meinem Kind im Falle einer Erkrankung oder bei einem Unfall, zum Zwecke der Untersuchung und Behandlung vom Arzt notwendige Eingriffe vorgenommen werden dürfen. Sollte sich mein Kind vor Veranstaltungsende unerlaubt von der Gruppe entfernen, so endet damit automatisch die Aufsichtspflicht der Betreuer\*innen. Personengebunde Daten werden durch den Freizeitladen/Hugo zum Zweck der Erreichbarkeit der Eltern, sowie für statistische Erhebungen gespeichert und vertraulich behandelt. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden entsprechend der gesetzlichen Vorschriften aufbewahrt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erlaubnisse** (bitte ankreuzen) | **Ja** | **Nein** |
| Mein Kind ist Schwimmer\*in und kann allein baden/schwimmen. (bei Nein: bitte Schwimmflügel mitgeben, Nichtschwimmerbereich) |  |  |
| Von meinem Kind gemachte Fotos/Filmdokumente dürfen, ausschließlich zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Freizeitladens/Hugos, auch im Internet verwendet werden. |  |  |
| Mein Kind darf an Ausflügen mit dem Fahrrad teilnehmen und ich habe mich von der Verkehrstüchtigkeit des Fahrrades überzeugt. (Es besteht Helmpflicht) |  |  |
| Mein Kind darf von Veranstaltungsorten innerhalb Jenas selbstständig nach Hause gehen, oder am Veranstaltungsort verweilen. |  |  |
| Ich willige ein, dass Zecken durch die Betreuer\*innen entfernt werden dürfen. |  |  |

 **Anmeldungen** (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ferienwoche** | **Datum** | **Programm-gruppe** | **Outdoor-gruppe** | **Ferien-fahrt** |
| 1 | 26.07. – 30.07. |  |  |  |
| 2 | 02.08. – 06.08. |  |  |  |
| 3 | 09.08. – 13.08. |  |  |  |
| 4 | 16.08. – 20.08. |  |  |  |
| 5 | 23.08. – 27.08. |  |  |  |
| 6 | 30.08. – 03.09. |  |  |  |

Ich habe mein Kind über die Einhaltung der Hygienevorschriften gemäß des Infektionsschutzkonzeptes des Freizeitladens/Jugendzentrum Hugos belehrt. Bei wiederholten Hygieneverstößen kann das Kind von bestimmten Aktionen ausgeschlossen werden.

Ich habe mein Kind darüber belehrt, dass den Anweisungen der Betreuer\*innen Folge zu leisten ist. Bei wiederholten Disziplinverstößen kann das Kind von bestimmten Aktionen ausgeschlossen werden.

...................................... ………………………………………………………
Ort/Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

**Einverständniserklärung** (bitte ausfüllen)

Bitte füllen Sie die nachfolgende Einverständniserklärung aus, damit Ihr Kind an den verschiedenen Ferienaktionen vom 26.07.-03.09.2021 teilnehmen kann:

Mein Kind, ..................................................................................................., geboren am ............................................, darf an den Veranstaltungen des Jugendzentrum Hugo und dem Freizeitladen Winzerla teilnehmen. Adresse: .....................................................................................
 .....................................................................................

Telefon: ...............................................................................….

Notfallnummer: .....................................................................................

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: .................................

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: ............................................................................................................................................................................................................................................

Mein Kind hat folgende Besonderheiten, Krankheiten oder Allergien: ...........................................................................................................................................................................................................................................

Für eventuelle Sachbeschädigungen am Eigentum Dritter, verursacht durch mein Kind, hafte ich als Erziehungsberechtigte/r. Der Freizeitladen/Hugo haftet nicht für mitgebrachte Wertgegenstände der Kinder, die verloren oder kaputt gehen können (Handy, Kleidung, Schmuck, Geld…). Ich gebe mein Einverständnis, dass bei meinem Kind im Falle einer Erkrankung oder bei einem Unfall, zum Zwecke der Untersuchung und Behandlung vom Arzt notwendige Eingriffe vorgenommen werden dürfen. Sollte sich mein Kind vor Veranstaltungsende unerlaubt von der Gruppe entfernen, so endet damit automatisch die Aufsichtspflicht der Betreuer\*innen. Personengebunde Daten werden durch den Freizeitladen/Hugo zum Zweck der Erreichbarkeit der Eltern, sowie für statistische Erhebungen gespeichert und vertraulich behandelt. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden entsprechend der gesetzlichen Vorschriften aufbewahrt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erlaubnisse** (bitte ankreuzen) | **Ja** | **Nein** |
| Mein Kind ist Schwimmer\*in und kann allein baden/schwimmen. (bei Nein: bitte Schwimmflügel mitgeben, Nichtschwimmerbereich) |  |  |
| Von meinem Kind gemachte Fotos/Filmdokumente dürfen, ausschließlich zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Freizeitladens/Hugos, auch im Internet verwendet werden. |  |  |
| Mein Kind darf an Ausflügen mit dem Fahrrad teilnehmen und ich habe mich von der Verkehrstüchtigkeit des Fahrrades überzeugt. (Es besteht Helmpflicht) |  |  |
| Mein Kind darf von Veranstaltungsorten innerhalb Jenas selbstständig nach Hause gehen, oder am Veranstaltungsort verweilen. |  |  |
| Ich willige ein, dass Zecken durch die Betreuer\*innen entfernt werden dürfen. |  |  |

 **Anmeldungen** (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ferienwoche** | **Datum** | **Programm-gruppe** | **Outdoor-gruppe** | **Ferien-fahrt** |
| 1 | 26.07. – 30.07. |  |  |  |
| 2 | 02.08. – 06.08. |  |  |  |
| 3 | 09.08. – 13.08. |  |  |  |
| 4 | 16.08. – 20.08. |  |  |  |
| 5 | 23.08. – 27.08. |  |  |  |
| 6 | 30.08. – 03.09. |  |  |  |

Ich habe mein Kind über die Einhaltung der Hygienevorschriften gemäß des Infektionsschutzkonzeptes des Freizeitladens/Jugendzentrum Hugos belehrt. Bei wiederholten Hygieneverstößen kann das Kind von bestimmten Aktionen ausgeschlossen werden.

Ich habe mein Kind darüber belehrt, dass den Anweisungen der Betreuer\*innen Folge zu leisten ist. Bei wiederholten Disziplinverstößen kann das Kind von bestimmten Aktionen ausgeschlossen werden.

...................................... ………………………………………………………
Ort/Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten