

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für die **Sommerferienbetreuung**

für folgenden Zeitraum verbindlich an:

Woche 1: 22.7. – 26.7.2024 Woche 2: 29.7. – 2.8.2024

Betreuungsort: Kreiensen

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Junge Mädchen Divers

Straße: _____ PLZ und Ort: _____ falls

obiger Name abweicht, wohnhaft bei Familie: _____

Mein Kind: ist Vegetarier*In ist Veganer*In

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche behandelt wird.

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____ (bitte Chipkarte mitgeben!!!)

Versichert über: _____

Es benötigt folgende Medikamente: _____

Mein Kind hat folgende Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten und / oder Einschränkungen

Hiermit erkläre ich/erklären wir als Erziehungsberechtigte/r das Einverständnis, dass meinem/unserem Kind bei der Einnahme der Medikamente durch eine Betreuungsperson des Projektes unterstützt werden soll. (Das Kind muss die Medikamente selbstständig einnehmen, wir erinnern und reichen die Medikamente an.)

Datum und Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten:

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Mail: _____

Tel: _____

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass ich/wir zum Zeitpunkt der Ferienbetreuung

berufstätig bin/sind. ja nein

Arbeitgeber: _____ (Elternteil 1) _____ (Elternteil 2)

Vorrangig werden Kinder berücksichtigt, deren Eltern in der Zeit berufstätig sind. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach Eingang und Bedarf. Sollte das Projekt nicht durchgeführt werden können, besteht kein Schadensersatzanspruch.

Bitte Informieren Sie uns direkt bei der Anmeldung über Einschränkungen, für uns wichtige Diagnosen, besondere Bedürfnisse oder Besonderheiten Ihrer Kinder, wir können nur dann die Betreuung Bedarfsgerecht planen und im Bedarfsfall den Personalbedarf anpassen. Nur so kann

die Betreuung für alle ein tolles Erlebnis werden und wir können allen Kindern gerecht werden. Gerne versuchen wir mit Ihnen da einen gemeinsamen Weg zu finden. Wir behalten uns vor Kinder bei den wir im Vorfeld nicht informiert waren von der Veranstaltung auszuschließen.

Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Hiermit erkläre ich, _____ dass nach Artikel 6 der Datenschutz-Grundverordnung erforderliche Einverständnis, das die Jugendpflege Einbeck, im Rahmen der Teilnahmen meines Kindes _____ an Veranstaltungen der Jugendpflege Einbeck personenbezogene Daten erheben, verarbeiten und zur Erfüllung der Verwaltungsaufgaben nutzen kann. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Kind, die während der Veranstaltungen erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Datum und Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten:

Teilnahmegebühr

- Die Teilnahmegebühr muss im Zeitraum vom 15.1.-30.1. des Jahres in dem die Betreuung stattfindet entrichtet werden. Danach wird bei nicht entrichteten des Betrags der Platz neu vergeben. Eltern die Ihre Kinder ab Januar anmelden müssen den Teilnahmebetrag sofort entrichten.
- Abmeldungen müssen bis spätestens 6 Wochen vor Beginn schriftlich beim Veranstalter eingehen.
- Bei einer späteren Abmeldung wird der Teilnahmebeitrag einbehalten.

Datum und Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten: