

Anmeldung Ferienprogramm 2022

Name und Vorname des Kindes:	Alter:
Anschrift:	
94439 Roßbach	
Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer, unter der ein Erziehungsberechtigter während der Veranstaltung erreichbar ist:	

Bitte ankreuzen	Nr.	Veranstaltung	Kosten
	1	Musik zum Anfassen Musikforum Roßbach - Montag, 01. August	
	2	Gestalten von Windlichtern und Hufeisenspielen Pfarrgemeinderat Roßbach - Dienstag, 02. August	2,00 €
	3	EISZEIT - Mensch, Natur, Klima Bund Naturschutz/OGV Roßbach - Dienstag, 09. August	10,00 €
	4	Spielmobil Kreisjugendring Rottal-Inn Kreisjugendring Rottal-Inn - Donnerstag, 11. August	
	5	Familien-Radtour KLJB Thanndorf - Samstag, 13. August	
	6	Ein Tag im Wald Kath. Frauenkreis Roßbach - Dienstag, 16. August	
	7	Mach Deine eigene Seife! SSV Münchsdorf - Donnerstag, 18. August	
	8	Spiel und Spaß am Ball DJK Thanndorf - Samstag, 20. August	3,00 €
	9	Wir basteln Perlenschmuck! Pfarrgemeinderat Thanndorf - Dienstag, 23. August	5,00 €
	10	Ein Tag mit Feuerwehr, Fußball, Tennis und Tischtennis FC Roßbach, FFW Roßbach - Samstag, 27. August	
	11	Natur-Quiz-Rallye Gemeindebücherei Roßbach - Samstag, 03. September	2,00 €
Gesamtbetrag:			

Bitte auch die Rückseite ausfüllen und unterschreiben.

Anmeldung

Mein Kind muss **regelmäßig Medikamente einnehmen**: ja nein
Wenn ja, wann und welche (bitte Verordnung beilegen, wenn möglich ärztliche Verordnung):

Mein Kind reagiert auf etwas **allergisch** (Insektenstiche, Pflanzenallergien, auch Unverträglichkeiten, Reaktionen auf Kosmetika/Schminke etc.):

Wenn ja, auf was: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass kleinere **Schürfwunden** meines Kindes mit **Pflaster** durch einen Betreuer der Maßnahme (mit Erste-Hilfe-Ausbildung) behandelt, sowie bei Bedarf **Sonnencreme** und **Fenistil** verwendet werden dürfen:

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass **Holzspießel** meines Kindes durch einen Betreuer der Maßnahme (mit Erste-Hilfe-Ausbildung) **entfernt** werden dürfen:

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass **Zecken** meines Kindes durch einen Betreuer der Maßnahme (mit Erster Hilfe-Ausbildung) **entfernt** werden dürfen:

ja nein

Im **Notfall** (bei behandlungsbedürftigen aber nicht lebensbedrohlichen Verletzungen, Insektenstichen etc.) ist die **Maßnahmenleitung/der Betreuer** befugt, mein Kind im **PKW** in einem geeigneten Kindersitz zu einem Arzt zu fahren.

ja nein

Hiermit willige ich/willigen wir als Personensorgeberechtigte/r ein, dass die Veranstaltungen des Ferienprogramms dokumentiert werden und personenbezogene Daten sowie **angefertigte Fotos** im Rahmen einer nicht-kommerziellen Berichterstattung in folgenden Medien **veröffentlicht und verwertet** werden dürfen:

ja nein

Ggf. streichen:

- Lokalpresse (Druck- und Internetausgabe)
- Jahresbericht des Veranstalters
- Homepage des Veranstalters
- Foto-CD für Teilnehmer und Betreuer der Maßnahme

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Anmeldebogens an die Veranstalter weitergegeben werden. Eine Verwendung und Speicherung dieser Daten erfolgt nur zur Abwicklung des diesjährigen Ferienprogramms.

ja nein

Aufsicht und Haftung

Es wird von der Gemeinde Roßbach eine Haftpflicht- und Unfallversicherung für Ihr Kind abgeschlossen. Der Versicherungsschutz besteht nicht für Schäden, die durch ihr Kind vorsätzlich verursacht werden.

Die teilnehmenden Kinder werden ausreichend von Betreuern beaufsichtigt, sie können aber auch zeitweise ohne Aufsicht sein (z. B. Zeit zur freien Verfügung während der Mittagspause, Stadtbesichtigungen bei Jugendmaßnahmen).

Bei grober Missachtung der vom Betreuerteam abgemachten Verhaltensregeln, der Haus-/ Zeltplatzordnung oder bei ausgesprochen unsozialem Verhalten gegenüber anderen Kindern oder Betreuern, kann der Teilnehmer ohne Kostenrückerstattung nach Hause geschickt werden. Der Unterzeichnende ist mit Maßnahmen einverstanden, die von Seiten der Ärzte zum Wohl des Kindes für erforderlich gehalten werden, wenn im Einzelfall eine Zustimmung vorher nicht eingeholt werden kann (z. B. Allergien oder Verletzungen). Wenn nicht, legen Sie bitte einen gesonderten Brief der Anmeldung bei, indem Sie Ausnahmeregelungen (z. B. Bluttransfusionen etc.) vermerken.

Platz für persönliche Bemerkungen:

Wir bestätigen hiermit, die Angaben sorgfältig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und die Kenntnisnahme der Informationen dieses Anmeldebogens.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in
(ab dem 14. Geburtstag)