

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind / mich verbindlich zu Meer geht immer - Nordseetrip 4.o“ 24. bis 30. Oktober 2022 in Norden-Norddeich an.

Personalien der/des Teilnehmer*in

Name Vorname

Geburtsdatum Alter bei Veranstaltung

männlich weiblich Staatsangehörigkeit

Straße Wohnort

Telefon Schulform

Krankenversichert über Mutter Vater privat bei

Mein Kind benötigt Unterstützung bei

Mein Kind benötigt eine Begleitperson ja nein

Personalien der/des Erziehungsberechtigten

Name Vorname

Adresse (falls abweichend)

Telefon - mobil E-Mail

Unterschrift des Kindes Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung tritt erst mit Bestätigung unsererseits in Kraft

bitte wenden

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind / mich verbindlich zu Meer geht immer - Nordseetrip 4.o“ 24. bis 30. Oktober 2022 in Norden-Norddeich an.

Personalien der/des Teilnehmer*in

Name Vorname

Geburtsdatum Alter bei Veranstaltung

männlich weiblich Staatsangehörigkeit

Straße Wohnort

Telefon Schulform

Krankenversichert über Mutter Vater privat bei

Mein Kind benötigt Unterstützung bei

Mein Kind benötigt eine Begleitperson ja nein

Personalien der/des Erziehungsberechtigten

Name Vorname

Adresse (falls abweichend)

Telefon - mobil E-Mail

Unterschrift des Kindes Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung tritt erst mit Bestätigung unsererseits in Kraft

bitte wenden

Ich erkenne an, dass die erforderliche Sorge für die/den Teilnehmer*in, insbesondere die Aufsichtspflicht, für die Dauer des Aufenthaltes vom Jugendamt Odenwaldkreis und gegebenenfalls dem jeweiligen Kooperationspartner (z. B. Schule, Vereine), je hälftig ausgeübt wird. Näheres regelt der Wochenplan. Die erforderliche Sorge wird den verantwortlichen Betreuer*innen der Veranstaltung übertragen.

Ich nehme davon Kenntnis, dass Teilnehmer*innen in beschränktem Umfang und nach Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit

Bitte ausfüllen:

Mein Kind hat folgende Krankheiten

und muss deshalb folgende Medikamente einnehmen

Mein Kind hat keine Krankheiten

Essenswünsche: vegetarisch vegan ohne Schweinefleisch

Unverträglichkeiten beim Essen: _____

Ich erlaube den Betreuer*innen, meinem Kind Zecken zu entfernen.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich in den E-Mail-Verteiler der Kinder- und Jugendförderung aufgenommen werde, um über zukünftige Veranstaltungen Informationen zu erhalten. ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in Schrift und Bild (Presse und Werbung) veröffentlicht wird. ja nein

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht sind. Die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht ist deshalb in diesem Zeitraum und während der Nachtruhe der Betreuer*innen eingeschränkt. Das schließt nicht aus, dass, soweit wegen besonderer Umstände notwendig, eine Aufsicht gewährleistet wird. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich im Falle einer Heimschickung wegen gravierender Verstöße mein Kind selbst abholen muss.

Rücktritt:

Bei Abmeldung bis 1 Woche vorher und kürzer muss der volle Teilnahmebeitrag entrichtet werden. Die Abmeldung kann auch telefonisch erfolgen.

Ich erkenne an, dass die erforderliche Sorge für die/den Teilnehmer*in, insbesondere die Aufsichtspflicht, für die Dauer des Aufenthaltes vom Jugendamt Odenwaldkreis und gegebenenfalls dem jeweiligen Kooperationspartner (z. B. Schule, Vereine), je hälftig ausgeübt wird. Näheres regelt der Wochenplan. Die erforderliche Sorge wird den verantwortlichen Betreuer*innen der Veranstaltung übertragen.

Ich nehme davon Kenntnis, dass Teilnehmer*innen in beschränktem Umfang und nach Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit

Bitte ausfüllen:

Mein Kind hat folgende Krankheiten

und muss deshalb folgende Medikamente einnehmen

Mein Kind hat keine Krankheiten

Essenswünsche: vegetarisch vegan ohne Schweinefleisch

Unverträglichkeiten beim Essen: _____

Ich erlaube den Betreuer*innen, meinem Kind Zecken zu entfernen.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich in den E-Mail-Verteiler der Kinder- und Jugendförderung aufgenommen werde, um über zukünftige Veranstaltungen Informationen zu erhalten. ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in Schrift und Bild (Presse und Werbung) veröffentlicht wird. ja nein

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten