

Kinderfreizeit 2019

Kath. Kirche Gärtringen
04.-09. August in Rottenburg

Anmeldung:

Personalien des Kindes:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... Wohnort:.....

Geburtsdatum:..... Telefonnummer:.....

E-Mail

In dringenden Fällen zu benachrichtigen (Adresse, Telefon):

Erklärung eines Erziehungsberechtigten:

- Unsere **Krankenkasse** heißt:.....
- Die letzte **Tetanusimpfung** war am:.....
- Mein Kind ist gegen **Zecken** geimpft:
 ja nein
- Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:
 ja nein
Wenn ja, welche:.....
- Mein Kind hat eine Allergie: ja nein
Wenn ja, gegen was:.....
- Mein Kind ist Vegetarier: ja nein
- Mein Kind ist Schwimmer und darf unter Aufsicht schwimmen :
 ja nein
- Bei fehlender Information an die Leitung über evtl. Krankheiten/ Allergien des/der Teilnehmers/-in kann die Leitung nicht für evtl. falsche Erste Hilfe/ medizinische Versorgung verantwortlich gemacht werden.
- Die Gruppe darf nicht ohne Wissen und Aufsicht der Leitung verlassen werden.
- Für die Dauer der Freizeit übernimmt das Leitungsteam die gesetzliche Aufsichtspflicht. Bei besonderer Missachtung der notwendigen Forderungen oder gesetzlichen Regelungen ist die Leitung berechtigt, den Teilnehmer auf Kosten der Eltern zurückzuschicken.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos und/oder Videos

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Fotos und/oder Videos der Kinderfreizeit vom 04.-09. August 2019 der kath. Kirchengemeinde Gärtringen in Rottenburg auf/in denen mein Sohn/meine Tochter

.....
(Vorname Name)

zu sehen ist, von der kath. Jugend zur Archivierung und für Werbezwecke verwendet werden dürfen. Wir verpflichten uns, die Fotos bzw. Videos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen.

.....
Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung für die Entfernung von Zecken

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Zecken, die während der Kinderfreizeit vom 04.-09. August 2019 der kath. Kirchengemeinde Gärtringen in Rottenburg mein Sohn/meine Tochter

.....
(Vorname Name)

gebissen haben, von befugten Leitern entfernt werden können. Die Zecken werden sachgerecht entfernt und der Arzt wird gerufen, wenn es für die Leiter nicht möglich ist!

.....
Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte/r