

ANMELDUNG MIT EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

für die Ferienbetreuung und Zeltlager 2020/21

Familienname:

Vorname Erziehungsb.:

Name des Kindes:

Straße:

Ortsteil:

Telefon Mutter:

Telefon Vater:

Weitere Ansprechpartner:

Hausarzt (Nur für FPZ):

Geb. Dat.:

Coronabedingte Änderungen kurzfristig vorbehalten!

	Eine Woche		Montag			Dienstag			Mittwoch			Donnerstag			Freitag		
	bis 13 Uhr	16/18 Uhr	bis 13 Uhr	bis 16.00	bis 18.00	bis 13 Uhr	bis 16.00	bis 18.00	bis 13 Uhr	bis 16.00	bis 18.00	bis 13 Uhr	bis 16.00	bis 18.00	bis 13 Uhr	bis 16.00	bis 18.00
<u>Herbstferien 12.10. - 16.10.20:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<u>Herbstferien 19.10. - 23.10.20:</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<u>Osterferien 29.03. - 01.04.21:</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Sommerferien 26.07. - 30.07.21: im NFH Lauenstein *1</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<u>Sommerferien 02.08. - 06.08.21: Ferienpasszeltlager</u>	<input type="checkbox"/>																
<u>Sommerferien 9.08. - 13.08.21:</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Sommerferien 16.08. - 20.08.21:</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Sommerferien 23.08. - 27.08.21:</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Sommerferien 30.08. - 01-09.21:</u>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Die Kosten für die Betreuung betragen pro Tag incl. Verpflegung bis 13.00 Uhr 6,50 € und bis 16.00 Uhr 13,00 € (Darin enthalten: Frühstück 1,50 € und für das Mittagessen 3,50 €). Herbstferien 2020 nur: Eine Woche bis 13.00 Uhr = 32,50 € und bis 16.00 Uhr = 65,00 €.

*1: Bei der Woche im Naturfreundehaus Lauenstein entstehen Betreuungskosten pro Tag incl. Verpflegung bis 13.00 Uhr von 7,50 € und bis 18.00 Uhr von 13,00 €! Hierin sind jeweils die Kosten für das Frühstück von 3,90 € und dem Mittagessen von 5,20 € enthalten.

Ab einer Betreuungszeit von 16.00 Uhr und länger wird automatisch immer das Mittagessen mitgebucht!

- Mein Kind darf am Baden teilnehmen ja nein
- Mein Kind kann schwimmen ja nein
- Mein Kind darf vom Schwimmbad alleine nach Hause gehen: ja nein
- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ja nein
- Mein Kind benötigt Medikamente: ja nein

Sollte ich mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes im Rahmen von Presseartikeln und/oder auf der Homepage der Jugendpflege über einzelne Aktionen nicht einverstanden sein, teile ich dies dem jeweiligen Veranstalter vor Ort mit.

Für alle Fälle, in denen meine/unsere Tochter, mein/unsere Sohn im unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Aktion entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grobfahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.

Hinweise auf Medikamente, Allergien und sonstige Hinweise (Vorlieben/Abneigungen/Behinderungen/sonstiges):

Coppenbrügge,

(Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten)