

Osterferienprogramm 2013

Teilnahmeerlaubnis für

(Veranstaltung bitte eintragen)

Erziehungsberechtigte/r		Name, Vorname des Kindes	
Straße/Hausnummer:		35260 Stadtallendorf	
Telefon:	Geburtsdatum des Kindes	Geburtsland des Kindes	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen

Ich/wir erlaube/n dem o.g. Kind an der o.g. Veranstaltung des Osterferienprogramms 2013 des Jugendzentrums am _____ teilzunehmen. (Datum bitte eintragen)

Mein /unser Kind ist gesund und leidet **nicht** an gesundheitlichen Schäden.

Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen **nicht teilnehmen** am:
Sport _____ (anderen Tätigkeit)

Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand meines/unseres Kindes werde/n ich/wir sofort mitteilen.

Mein/unser Kind hat die Erlaubnis, sich in einer Dreiergruppe, ohne Aufsicht des Betreuers in Rahmen der Veranstaltung (Stadt, Wald, Freibad etc.) zu bewegen. **Ja**

Ich bin während der Veranstaltung telefonisch erreichbar unter:

Tel.privat: _____	Tel.dienstlich: _____
Tel.mobil: _____	

Ich/wir habe/n eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

Versicherungsgesellschaft:	Policennr.:
----------------------------	-------------

Hiermit erklären sich TeilnehmerIn und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die während dieser Veranstaltung entstehenden Film- und Fotoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bearbeitet und veröffentlicht werden können!

Ich bin mir bewusst, dass die BetreuerInnen nicht für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen der TeilnehmerIn haften. In diesen Fällen entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht! Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Für den Verlust von nicht abgegebenen Wertgegenständen (Handy, MP3-Player, Geldbörse, etc.) trägt der Veranstalter keine Haftung.

35260 Stadtallendorf, den _____

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	_____ Unterschrift des teilnehmenden Kindes
---	--

Veranstalter des Osterferienprogrammes:

Jugendzentrum e.V., Röntgenweg 1, 35260 Stadtallendorf, 06428 / 44 75 88

In Kooperation mit der Stadtjugendpflege der Stadt Stadtallendorf:

Verantwortliche: Walter Mengel, Andreas Schumacher, Ute Grigoleit, Susanne Salin, Johanna Maus, Am Bahnhof 2, 35260 Stadtallendorf, Mobil 0170/2265643, 0170/2248396, 0172 – 6368531 und 0170 / 22 63 443 auch während der Freizeit erreichbar, Daniel Witt und das Team des Cafe Babylons.