

Tagesfahrt zum Geocachen an den Silbersee

Treffen: Samstag, 27. April 2013, um 12:00 Uhr, vor dem Jugendzentrum, Röntgenweg 1, Stadtallendorf. Abfahrt ist ca. 12:00 Uhr

Die **Ankunft in Stadtallendorf am Jugendzentrum** wird am selben Abend zwischen **18:00 – 19:30 Uhr** sein.

Die Teilnehmer werden wieder vor dem Jugendzentrum abgesetzt! Die An- und Rückreise erfolgt in den Bussen der Stadtjugendpflege.

Veranstalterin und Leiterin dieser Fahrt ist Johanna Maus, hauptamtliche Mitarbeiterin der Stadtjugendpflege Stadtallendorf.

Die Teilnahmegebühr für die Fahrt in den Freizeitpark beträgt **0,00 €**. Die Teilnahmebestätigung muss bis spätestens **Donnerstag, 25. April 2013, 17:00 Uhr** im Jugendzentrum Stadtallendorf eingegangen sein! Teilnahmeberechtigt sind alle Kinder im Alter von 8 – 18 Jahren.

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Fahrt u.U. abzusagen.

Die TeilnehmerInnen müssen für ihre persönliche Verpflegung selber aufkommen. D.h. Speisen und Getränke für den Tag.

Die Eltern haben dafür Sorge zu tragen, dass der/die TeilnehmerIn ausreichend und passend gekleidet ist! (**Regenjacke, warmen Pulli und Regenschirm**)

Veranstalter der Fahrt:

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

Stadtjugendpflege:

Johanna Maus, Am Bahnhof 2, 35260 Stadtallendorf, Mobil 0170 / 22 63 443

Dieser Abschnitt mit den Abfahrtszeiten und Informationen ist für die Eltern zur Aufbewahrung!

Anmeldung und Teilnahmeerlaubnis

Geocachen am Silbersee, 27. April 2013

Erziehungsberechtigte	Name des Teilnehmers
Straße	Ort
Telefonnummer und Handy	Geburtsstag des Teilnehmers
Geburtsland der Eltern	Geburtsland des Teilnehmers

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an der Fahrt. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mein Kind an der Fahrt teilnehmen darf. Mein Kind nimmt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko an der Fahrt teil!

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

Mein/ Unser Kind ist gesundheitlich nicht eingeschränkt und darf an allen angebotenen Aktivitäten teilnehmen. **(Bitte ankreuzen!) Ja / Nein**

Bemerkung:

Mein/Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: **(Bitte ankreuzen!) Ja / Nein**

Welche: **Wann:**
Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand werde/n ich/wir sofort mitteilen!

Mein/Unser Kind hat eine Allergie: **(Bitte ankreuzen!) Ja / Nein**

Welche:

Mein Kind darf sich frei und ohne Aufsicht der Betreuer innerhalb eines abgesprochenen Gebietes für eine bestimmte kurze Zeit bewegen! Nach Ablauf der Zeit wird sich an festgelegten Punkten getroffen
(Bitte ankreuzen!) Ja

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.

Stadtallendorf, den 2013	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Erziehungsberechtigter
--------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Bemerkung:
.....
.....