Erlebnisfreizeit am Edersee

Treffpunkt: Montag, den 30. März 2015, um 9:30 Uhr, vor dem Jugendzentrum, Röntgenweg 1**,** Stadtallendorf. **Abfahrt: 10:00 Uhr**

Die **Rückfahrt von der Burg Hessenstein** ist am Donnerstag, den 02. April 2015 um **ca. 09:00 Uhr,** nach dem Frühstück. Je nach Verkehrssituation werden wir voraussichtlich um **10:30 Uhr** in Stadtallendorf am Jugendzentrum ankommen, wo Sie ihr/e Kinder bitte wieder abholen. Die An- und Rückreise erfolgt in den Bussen der Stadtjugendpflege Stadtallendorf. Veranstalter ist das Jugendzentrum e.V. und Leitung dieser Fahrt haben Ann-Kathrin Weitzel mit Adrian Ley, langjährige Betreuer der Stadtjugendpflege.

Die Teilnahmegebühr für die Erlebnisfreizeit am Edersee beträgt **95,00 €**. Dieser Betrag muss bis spätestens Mittwoch**, den 23. März 2015, 19:00 Uhr** im Jugendzentrum Stadtallendorf bei Daniel Witt bezahlt worden sein. Es besteht die Möglichkeit der Ratenzahlung, oder einen Antrag auf das Bildungs- und Teilhabepaket zu stellen. Sprechen Sie uns an, wir helfen Ihnen gerne. Erst mit der Zahlung ist die Teilnahme an der Fahrt garantiert!

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Fahrt u.U. abzusagen. Die bereits gezahlten Teilnehmerbeiträge werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Bei Rücktritt des Teilnehmers einen Tag vor Beginn der Fahrt, wird der Teilnahmebeitrag **nicht** zurückerstattet! Ausnahme nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes!

Für die Verpflegung während der Freizeit ist gesorgt, da wir mit Vollpension in der Jugendherberge untergebracht sind. Lediglich für die Fahrt ist es sinnvoll, ihrem Kind etwas zu trinken mit zu geben in Form einer wiederverwendbaren **Plastikflasche**.
Bitte übergeben Sie bei Abfahrt die **Krankenkassenkarte und Impfpass** Ihres Kindes an Frau Weitzel oder Herrn Ley.

Die Eltern haben dafür Sorge zu tragen, dass der/die TeilnehmerIn ausreichend, und passend für vier Tage, Kleidung und Waschutensilien im Gepäck haben! (**Regenjacke**, **warmen Pulli, festes Schuhwerk, Ausweichschuhwerk, Handtücher, genügend Unterwäsche etc.)**
Taschengeld maximal in Höhe von **20,00 Euro** ist empfehlenswert**.**

Veranstalter der Fahrt:
Jugendzentrum e.V., Röntgenweg 1, 35260 Stadtallendorf, 06428 / 44 75 88

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

Anmeldung und Teilnahmeerlaubnis

Erlebnisfreizeit am Edersee, 30.03. – 02.04.2015

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

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an der Freizeit. Mein Kind nimmt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko an der Freizeit 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 in der Erlebnisfreizeit 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/unser Kind hat die Erlaubnis, sich in einer Dreiergruppe, ohne Aufsicht des Betreuers auf dem jeweiligen Veranstaltungsortes (Stadt, Wald, Burggelände etc.) zu bewegen. ☐ **Ja**
Ich/wir erlauben meinem/unserem Kind die Teilnahme am Bogenschießen unter Anleitung eines ausgebildeten Trainers. ☐ **Ja** ☐ **Nein**

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 2015	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bemerkung: (ggf. Essgewohnheiten wie Vegetarier, kein Schweinefleisch etc.)