

Mitmachzirkus 2024

Teilnahmeerlaubnis

Name des Erziehungsberechtigten	Name, Vorname des Kindes
Straße/Hausnummer	Ort
Telefonnummer der Eltern	Geburtstag des Teilnehmers
Mobilnummer, Eltern (falls vorhanden)	Geburtsland des Teilnehmers

Ich/Wir erlaube/n dem o.a. Kind an der städtischen Ferienmaßnahme

Mitmachzirkus 2024

teilzunehmen.

- Mein / unser Kind ist gesund und leidet **nicht** an gesundheitlichen Schäden
- Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen **nicht teilnehmen** am:
- Baden/Schwimmen Sport andere Tätigkeiten _____

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

- Mein/Unser Kind hat eine Einzelbetreuung im Kindergarten/in der Schule

Mein/Unser Kind **besucht** folgende/n **Kindergarten/Schule**:

Evtl. Kosten einer Krankenbehandlung während der Ferienmaßnahme bitte/n ich/wir zu bezahlen. Die Auslagen werden mir/uns nach Vorlage der Rechnung erstattet.

Hausarzt:

Name _____

Straße/Hausnummer _____

Ort _____

Telefon _____

Medikamente:

Mein Kind muss **diese Medikamente einnehmen**, morgens/mittags/abends _____

Medikamentenunverträglichkeit(en): _____

Allergien: _____

Datum der letzten Tetanus-Schutzimpfung

Gegen Masern geimpft am

Mitmachzirkus 2024

Mein/Unser Kind hat die Erlaubnis, sich während des **Stadtganges in Stadtallendorf**, oder **im Rahmen der jeweiligen Aktion** des Betreuers, zu dem die Kinder immer geführt werden, in einer **Dreiergruppe/Kleingruppe, ohne Aufsicht des Betreuers** zu bewegen.

Ja **Nein**

Mein/Unser Kind möchte während der Ferienspiele **in eine Gruppe gemeinsam** mit:

(Vorausgesetzt, dass dies machbar ist; bitte nur **ein Kind** angeben)

Ich/Wir bin/sind während der Ferienspiele telefonisch **erreichbar** unter:

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon mobil

E-Mail

Ich/Wir haben eine private **Haftpflichtversicherung** abgeschlossen.

Versicherungsgesellschaft

Police Nummer

Antrag auf Ermäßigung

Ich/Wir beantrage/n Ermäßigung des Teilnehmerbeitrages

Begründung:

Ich/Wir bin/sind Arbeitslosengeld II (Hartz IV) Empfänger

Bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen. Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert.

Hiermit erklären sich Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass die während dieser Veranstaltung entstehenden **Film- und Photoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit** bearbeitet und veröffentlicht werden können.

Ja **Nein**

Stadtallendorf, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Kind (nicht zwingend erforderlich)

Teilnehmerbeiträge werden nur bei einer schriftlichen Abmeldung des Kindes (seitens des Erziehungsberechtigten) bis zu 4 Wochen vor Beginn der Ferienspiele zurückerstattet, d.h. bei einer Stornierung innerhalb von 4 Wochen vor Beginn ist der Kostenbeitrag voll zu entrichten. Bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, die attestiert, dass das Kind aus gesundheitlichen Gründen nicht an den Ferienspielen teilnehmen kann, wird der gezahlte Teilnahmebeitrag wieder zurückerstattet. Wenn ein Kind während der Freizeit derart erkrankt, dass eine Teilnahme nicht mehr möglich ist, wird der Teilnahmebeitrag nicht zurückgezahlt. Ebenso werden private Auslagen, z.B. Fahrtkosten der Eltern, die durch das Abholen des Kindes entstehen, nicht von uns erstattet. Dies gilt auch für den Fall, dass sich das Kind den Anordnungen der Leitung oder des Betreuers ständig widersetzt, und dies zu einer Eigen- oder Fremdgefährdung führen könnte.

Mitmachzirkus 2024

Heimweg-Erlaubnis

Name des Kindes: _____

Hiermit erlaube ich meinem Kind:

- Immer allein heimzugehen.
- Folgenden Personen dürfen mein/unser Kind/er abholen/mitnehmen:

1) _____

2) _____

3) _____

Stadtallendorf, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mitmachzirkus 2024

Merkzettel für den Mitmachzirkus (für Sie zum aufbewahren)

Mitzubringen sind:

- Nachfüllbare Wasserflasche
- Anziehsachen zum Wechseln für wärmere und kältere Tage
- Regenbekleidung
- Leichte und feste Schuhe, evtl. Gummistiefel
- Sonnenhut/Kappe

Bitte die Gegenstände deutlich mit Namen kennzeichnen, falls etwas verloren/vergessen gehen/werden sollte.

Medizin:

Medikamente (falls nötig, bitte vorher bekanntgeben) kennzeichnen und einen Medikamentenverabreichungszettel ausgefüllt abgeben.

Zweitfrühstück:

Geben Sie Ihrem Kind bitte etwas zu Essen für das Zweitfrühstück mit (z.B. Obst, Brot). Bitte keine Schokolade oder Süßigkeiten.

Nicht erwünscht:

(Koffer-)radio, Schallplattenspieler, Walkman, MP3 (CD)-Player, Computerspiele, Handys Wertgegenstände (wir übernehmen keine Haftung für verlorene oder beschädigte Wertgegenstände)

Bring bzw. Abholzeiten:

Bringen können Sie ihr Kind in der Zeit von 8:30 Uhr bis 9:00 Uhr. Die Abholzeit ist von 15:30 Uhr bis 16:00 Uhr.

Und noch eine herzliche Bitte:

Im Interesse Ihres Kindes bitten wir Sie, während der Ferienspiele tagsüber nicht auf dem Gelände des Zirkus zu erscheinen, es sei denn, wir benachrichtigen Sie.

Mitmachzirkus 2024

Datenschutz-/ Einverständniserklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung:

Die Stadt Stadtallendorf erhebt und verarbeitet zur Vorbereitung und Durchführung der **Ferienspiele**, das Teil der städtischen Kinder- und Jugendarbeit ist, personenbezogene Daten der teilnehmenden Kinder und Jugendlichen sowie deren Erziehungsberechtigte/n.

Es handelt sich hierbei insbesondere um folgende Daten:

- Name und Vorname,
- Geburtsdaten,
- Anschrift,
- Kommunikationskontaktdaten (Tel.-Nr. und/ oder E-Mail-Adresse),
- Gesundheitsdaten bei evtl. bestehenden Risiken und Unverträglichkeiten

Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Anmeldeformular für die Ferienspiele.

Hiermit erklären sich Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die Stadt Stadtallendorf diese personenbezogenen Daten, bis zum Widerruf, für die oben genannten Zwecke nutzen darf.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Weitere Informationen zum Thema Datenschutz können Sie dem Internet unter: www.stadtallendorf.de/datenschutz entnehmen.

Zusatzklärung:

Die Teilnehmer/-in und der/die Erziehungsberechtigte(n)

() sind bis auf Widerruf damit einverstanden

() sind nicht damit einverstanden,

dass die während der Ferienspiele entstehenden Film-, Ton- und Fotoaufnahmen bearbeitet und veröffentlicht werden. Dies beinhaltet eine mögliche Veröffentlichung in der Presse, der Internetseite, bei Facebook oder in Werbebroschüren der städtischen Kinder- und Jugendarbeit. Im Falle des Widerrufs werden die Film-, Ton- und Fotoaufnahmen, sofern technisch möglich, von der jeweiligen Plattform/ dem Medium gelöscht oder nicht weiterverwendet.

Der Widerruf ist

- schriftlich an den Magistrat der Stadt Stadtallendorf, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf (Fachbereich 3) oder
- per E-Mail an sebastian.habura@stadtallendorf.de oder an daniel.witt@stadtallendorf.de

zu richten:

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
