

Teilnahmeerlaubnis

Jugendfreizeit nach Berlin, 14.04. – 18.04.2025



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 Berlinfreizeit teilzunehmen.

- ☐ Mein /unser Kind ist gesund und leidet **nicht** an gesundheitlichen Schäden
- ☐ Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen **nicht teilnehmen** am:

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

Mein/Unser Kind **besucht** folgende **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

Mein unser Kind hat die Erlaubnis, sich während der Jugendfreizeit, in einem abgesprochenen Bereich, in einer **Dreiergruppe/Kleingruppe, ohne Aufsicht des Betreuers** zu bewegen. (Regelmäßige Treffen/Treffpunkte werden vereinbart.)

Ja ☐

Nein ☐

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

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon mobil

E-Mail

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.

Merkzettel für die Fahrt

(für Sie zum aufbewahren)

Mitzubringen sind:

- Nachfüllbare Wasserflasche
- Anziehsachen zum Wechseln für wärmere und kältere Tage (ausreichend für 5 Tage)
- Rucksack/Tasche für tagsüber
- Regenbekleidung
- Feste Schuhe
- Handtücher
- Sonnenhut/Kappe/Sonnencreme
- Hygieneartikel
- Verpflegung für den ersten Tag (Essen + Trinken)
- Taschengeld (Shoppen, Mittagessen, etc.)

Medizin:

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

Personalausweis/Schülerausweis, Krankenkassenkarte, Impfpass

Nicht erwünscht:

(Koffer-)radio, MP3-Player, Computerspiele,

Wertgegenstände (wir übernehmen keine Haftung für verlorene oder beschädigte Wertgegenstände)

Datenschutz-/ Einverständniserklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung:

Die Stadt Stadtallendorf erhebt und verarbeitet zur Vorbereitung und Durchführung der **Fahrt**, 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

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 Fahrt 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
