

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung 2024

Pfingsten:

21.05. bis 24.05.2024

bitte ankreuzen

[]

Sommerferien:

Woche 1: 19.08. bis 23.08.2024

[]

Woche 2: 26.08. bis 30.08.2024

[]

Woche 3: 02.09. bis 06.09.2024

[]

Name, Vorname des Kindes / Geburtsdatum:

Anschrift:

Erziehungsberechtigte/r:

Telefon-Nummer / Mobilnummer für den Notfall / Emailadresse

Krankenkasse: _____

(Bitte eine Kopie der Versichertenkarte mit der Anmeldung abgeben!)

Ich / Wir versichern, im Notfall erreichbar zu sein!

[] ja

[] nein

Ihr Kind ist über den Gemeindeunfallversicherungsverband der Gemeinde versichert.

Achtung: Nicht ausgefüllte Bereiche gelten als nicht einverstanden!

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden bzw. versichere ich / versichern wir, dass mein Kind / unser Kind

1. unter Betreuungs-Aufsicht schwimmen gehen darf ja nein
Mein Kind / Unser Kind ist Schwimmer/in ja nein

2. sich in Gruppen von mind. drei Personen ohne Betreuer/in-Aufsicht ja nein
bewegen darf

3. Mein Kind / Unser Kind darf alleine nach Hause gehen ja nein
Mein Kind / Unser Kind wird von _____ abgeholt

4. Mein Kind / Unser Kind hat chronische Erkrankungen, Allergien oder ja nein
Lebensmittelunverträglichkeiten
Wenn ja, bitte angeben und informieren, was zu beachten ist!

5. Mein Kind / Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

6. Mein/Unser Kind hat folgenden Impfschutz: (bitte für den Notfall Kopie des Impfpasses mitgeben)

Einwilligung Foto-Aufnahmen

Hinweis: Die Abgabe ist freiwillig! Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe oder Teilnahme!

Ich/Wir willige/n ein, dass Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind

als Einzelperson ja nein
gemeinsam mit anderen Kindern (Gruppenfoto) ja nein

im Rahmen der Ferienbetreuung zu Zwecken der Dokumentation sowie der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde Küssaberg angefertigt werden dürfen.

Ich/Wir willigen ein, dass Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind in folgenden Printmedien veröffentlicht werden dürfen zum Zweck der Veröffentlichung an die jeweilige/n Verantwortlichen übermittelt werden dürfen

Amts- und Gemeindeblatt ja nein
Regionalteil der Tageszeitung ja nein
Homepage der Gemeinde Küssaberg ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Nachnamen

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:
Kinder- und Jugendbüro der Gemeinde Küssaberg
Silvia Schindler
schindler.silvia@kuessaberg.de