

Kinder- und Jugendtreff in Dienstleistungszentrum Grünhöfe  
Tel. 0471 – 3087 820 oder - 821

### Frage- / Anmeldebogen für Ferienaktionen

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie diesen Frage- /Anmeldebogen sorgfältig aus. Falls Sie Fragen zu dem Programm bzw. der Aktion haben oder hinsichtlich des Ausfüllens dieses Bogens, melden Sie sich bitte unter der angegebenen Telefonnummern. Wir werden Ihnen dann sicherlich weiterhelfen können. Gleichzeitig versichern wir, dass wir alle gemachten Angaben selbstverständlich vertraulich behandeln werden.

Mein/ Unser Kind: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Mein Kind darf an folgenden Angeboten teilnehmen:

Ausflug in den Spielpark Leherheide

Wanderung zum Bürgerpark

Ausflug zum Jumhouse-Bremen

Ausflug zum „Watt’n Bad“ Dorum

Mein Kind wird abgeholt von:  Mutter  Vater  andere Person  selbstständig

Name der anderen Person: \_\_\_\_\_

Wir sind während der Angebote bzw. im Notfall zu erreichen:

Festnetz-Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Sollten Sie nicht erreichbar sein, wen können wir im Bedarfsfall informieren?

Name: \_\_\_\_\_ Festnetz-Tel./ Mobil: \_\_\_\_\_

(Bitte die Person darüber informieren, dass Sie sich bei uns gemeldet haben!)

### **Wichtige Informationen**

Wann wurde Ihr Kind zuletzt gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft? \_\_\_\_\_

Einige Ausflüge beinhalten ein Schwimmangebot. Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind schwimmen kann.

Mein Kind kann:

gar nicht schwimmen  gut schwimmen  sehr gut schwimmen

Mein Kind hat folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

Müssen die Betreuer/-innen auf Besonderes achten? \_\_\_\_\_  
(Allergien, Medikamente, Sonstiges?)

Bei einem Unfall wird ggf. die Krankenversicherung Ihres Kindes benötigt. Mit der Nennung Ihrer Krankenkasse erklären Sie sich mit einer evtl. Behandlung einverstanden.

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der/ des Versicherten: \_\_\_\_\_

Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass jegliche Gegenstände (Uhren, Kleidung, Geldbörsen, Fotoapparate, etc.) die abhanden kommen oder beschädigt werden, sowie das Nichtbefolgen von Anweisungen der Betreuer/innen und sich daraus eventuell ergebende Nachteile, keine haftungsrechtlichen Folgen herbeiführen.

Außerdem stimme(n) ich/wir der Veröffentlichung von eventuellen Bildaufnahmen meines Kindes - im Rahmen der Aktion - auf den Internetseiten des Dienstleistungszentrums Grünhöfe oder in örtlichen Printmedien zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Elternteils bzw. Sorgeberechtigten