

Anmeldung Ferienaktion Sommerferien

Name des Kindes: _____ Geb. am _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Woche 1 []

Woche 2 []

Woche 6 []

Sollte(n) ich / wir nicht erreichbar sein, bitte(n) ich / wir, die folgende Person zu benachrichtigen

Name: _____ Tel.: _____

Hiermit erkläre ich mich / wir uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind an der Ferienaktion des Geschwister Scholl Hauses der Stadt Pinneberg im oben genannten Zeitraum unter Haftungsausschluss des Verbundes der Stadt, im gesetzlich zulässigen Rahmen teilnimmt.

Dies heißt auch, für Bargeld, Wertsachen, elektronische Geräte, Handys, Kleidung, usw. ist jede(r) Teilnehmer(-in) selbst verantwortlich, eine Haftung für solche Gegenstände kann nicht übernommen werden.

Mir / Uns ist bewusst, dass eine permanente Beaufsichtigung nicht gewährleistet werden kann. Mir / Uns ist bewusst, dass eine reibungs- und risikolose Erfüllung der Aufsichtspflicht erfordert, dass sich mein / unser Kind an Absprachen, Anweisungen und Verbote der Aufsichtspersonen hält. Ich weiß / Wir wissen, dass mein / unser Kind bei mehrmaligen groben Verstößen gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Mein / Unser Kind ist angewiesen worden, den Anweisungen der Betreuer:innen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten. Haftungen bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuer:innen angesetzt sind, übernehmen die Eltern/Personensorgeberechtigten.

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/ unser Kind in einer Gruppe von mindestens drei Personen, nach Absprache mit der Gruppenleitung, den Rest der Gruppe zeitweilig verlassen darf.

Ja / Nein

Medizinische Angaben

Bei meinem/ unserem Kind ist folgendes zu beachten: (Zahnspange, Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Verhalten etc.)

Mein / Unser Kind muss folgende Medikamente nehmen:

_____ Intervall: _____

Ich/wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Fotos

Im Rahmen der Aktion darf mein / unser Kind fotografiert werden

Ja / Nein

Mein / Unser Kind darf auf Bildveröffentlichungen der lokalen Presse erscheinen

Ja / Nein

Mein / Unser Kind darf auf Bildveröffentlichungen der Homepages des Verbundes der Stadt Pinneberg erscheinen

Ja / Nein

Mein / Unser Kind darf auf Bildveröffentlichungen in sozialen Medien der jeweiligen Einrichtung des Verbundes erscheinen.

Ja / Nein

Ich / Wir bestätige(n), dass ich/ wir mein / unser Kind den Vorgaben zu Eindämmung von Covid-19 entsprechend, nur für eine Woche und einen Standort des Ferienprogramms des Verbundes angemeldet habe(n).

Uns ist bekannt, dass Veränderungen im Ablauf durch neue Landesverordnungen bezüglich Covid-19 möglich sind.

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/ unser Kind sich mittels eines PoC – Antigen – Tests 2 mal im Verlauf der Woche selber testen darf.

Die Testung wird von dem Betreuungspersonal des GSH erklärt und beaufsichtigt.

Die Testung erfolgt selbstverständlich auf freiwilliger Basis.

Nimmt ihr Kind allerdings an der Testung nicht teil und kann ebenfalls kein negatives, aktuelles Ergebnis vorweisen, kann es leider nicht an unserem Programm teilnehmen.

Diese Anmeldung ist verbindlich und mir / uns ist bekannt, dass bei unentschuldigtem Fehlen ein Kostenbeitrag von 10€ je Tag erhoben wird.

Ich / Wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner / unserer Angaben.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten: _____