Kreisjugendring Schwandorf

Verbindliche Anmeldung für die KJR-Ferien- bzw. Freizeitmaßnahme – Seite 1 von 2

Veranstaltung	am/von bis:

Angaben zum Kind/Jugendlichen bzw. zur/zum erwachsenen Teilnehmer/in:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Adresse	Mobil (wenn vorhanden)

Angaben zu einem/einer Personensorgeberechtigten:

Name	Vorname

Adresse	Festnetz

E-Mail	Mobil

Einverständniserklärungen (*unbedingt ankreuzen):

*** Pflichtangaben, d.h. Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Betreuungsverhältnisses**

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.*

☐ Ich habe die Allgemeinen Hinweise und Teilnahmebedingungen des Kreisjugendrings (KJR) Schwandorf gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.*

☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des KJR Schwandorf erhalten und gelesen.*

☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der/die durch mich angemeldete Teilnehmer/in bei groben Verstößen oder bei akuten Erkrankungen, die eine Fortsetzung der Reise nicht mehr zumutbar erscheinen lassen, ggf. mit einem Begleiter auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird.*

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für erforderlich gehaltene ärztliche Maßnahmen zum Wohle des Kindes erfolgen, auch wenn eine Zustimmung der Erziehungsberechtigten im Einzelfall nicht oder nicht rechtzeitig eingeholt werden kann.*

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktion/Freizeit Bilder und/oder Videos von den Teilnehmer/innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des KJR Schwandorf (www.kjr-schwandorf.de)
- in (Print-)Publikationen des KJR Schwandorf und in der lokalen Presse (MZ, Neuer Tag,…)
- auf der Facebook- und Instagram-Seite des KJR Schwandorf (facebook.com/kreisjugendring; @kreisjugendring_schwandorf) verwendet

und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

Information: Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des KJR Schwandorf. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt daraufhin die Entfernung soweit dies dem KJR Schwandorf möglich ist. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Eine Anmeldung wird Ihnen schriftlich vom KJR bestätigt. Außerdem erhalten Sie die Aufforderung zur Überweisung des Teilnahmebetrags (falls erforderlich) mit Angabe der Zahlungsbedingung.

_____

Ort/Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten oder des/der Teilnehmer/in (volljährig)

Wir benötigen noch folgende Informationen zur Leistung umfassender Betreuung:

1.) In dringenden Fällen kann sich die Leitung der Maßnahme an folgende erreichbare Person wenden:

Vor- und Nachnamen	Mobil

2.) Im Falle ärztliche Versorgung werden folgende Angaben benötigt:

Krankenversicherung	Versicherungsnummer
Name Hauptversicherte/r	**Name versicherte Person**

Folgende Informationen a-g sind für die **Übernahme der Aufsichtspflicht** während der Teilnahme Ihres minderjährigen Kindes an der genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:

a) Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Brillenträger, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh, körperliche Belastbarkeit, etc.:

_____

b) Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

_____

c) Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** mit folgender **Dosierung**:

_____

d) Die Einnahme der Medikamente soll von den Betreuer/innen überwacht werden: □ **Ja** □ **Nein**

e) Mein Kind ist **geimpft** gegen □ Tetanus □ FSME (Zecken)

f) Mein Kind kann □ gut schwimmen □ schlecht schwimmen □ nicht schwimmen

Schwimmabzeichen (falls vorhanden):_____

Ich erteile die **Badeerlaubnis**: □ **Ja** □ **Nein**

g) Mein Kind darf in Gruppen **altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen**,
z.B. bei Ortsbesichtigungen, Spaziergängen, Programmteilen zur freien Verfügung oder ähnliches**:**
Erlaubnis: □ **Ja** □ **Nein**

Sonstige Anmerkungen, die Ihnen wichtig erscheinen:

_____

_____

Information: Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere (überwiegend) ehrenamtlichen Jugendleiter/innen eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können. Bitte nehmen Sie in diesem Fall unaufgefordert mit uns Kontakt auf!

Vielen Dank! Ihr KJR-Team