



## ANMELDUNG FERIENSPIELE 2017

Anmeldungen sind nicht altersgebunden an die 1. Und 2. Woche. Kinder können altersunabhängig pro Familie zu jeweils der ersten oder zweiten Woche angemeldet werden

Hiermit melde ich mein Kind für die Ferienspiele für die folgende Woche an:

<input type="radio"/> 5.Woche	31.07. – 05.08.2017	100,00 €*
<input type="radio"/> 6.Woche	07.08. – 12.08.2017	100,00 €*

(bitte ankreuzen)

\* Geschwisterkinder 90 €

Nach Abgabe des Anmeldeformulars erhalten Sie eine schriftliche Teilnahmebestätigung. Die Ferienspiele sind auf eine Teilnehmerzahl von 40 Kindern pro Woche begrenzt. Über diese Teilnehmerzahl hinaus wird eine Warteliste geführt.

**Wir bitten Sie die Anmeldung genau zu lesen und deutlich/gut leserlich auszufüllen!**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon im Falle eines Notfalls: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

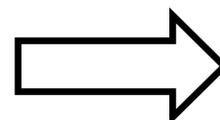
1. Meine Tochter/Mein Sohn ist gegen Tetanus geimpft. JA   
 Die letzte Impfung erfolgte am \_\_\_\_\_ mit Wirkung bis \_\_\_\_\_ NEIN

2. Sind bei Ihrem Kind Krankheiten bekannt, auf die während der Ferienspiele besonders geachtet werden muss? (z.B. Allergien, Herzfehler usw.) JA   
 Wenn JA, welche? \_\_\_\_\_ NEIN

3. Worauf muss durch die Betreuer der Ferienspiele besonders geachtet werden? (z.B. Zahnsperre, Hitzeempfindlichkeit, Medikamente)  
 \_\_\_\_\_

4. Mein Kind darf im Rahmen der Ferienspiele, an Ausflügen in das Schwimmbad teilnehmen? JA   
 NEIN

5. Mein Kind kann **mindestens 20 Minuten im tiefen Gewässer schwimmen** und ist somit Schwimmer. JA   
 NEIN



5.1 Welches **Schwimmabzeichen** liegt vor: \_\_\_\_\_

6. Mein Kind kann sicher Fahrrad fahren und hat ein **verkehrstüchtiges** Fahrrad.

JA   
NEIN

7. Mein Kind darf selbständig am Ende der Betreuungszeit, um 17.00 Uhr nach Hause gehen/fahren.

JA   
NEIN

8. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich im Falle eines notwendigen ärztlichen Eingriffes an meinem Kind, mit den erforderlichen Maßnahmen einverstanden bin, sofern ich nicht sofort erreichbar bin.

9. Ich versichere hiermit, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.  
Sollte sich diesbezüglich bis zu Beginn der Ferienspiele eine Änderung ergeben, werde ich umgehend die Gemeindeverwaltung informieren.

10. Mein Kind wird von mir angewiesen, den Anordnungen der Betreuer unbedingt Folge zu leisten.

11. Die Betreuer dürfen kleinere Behandlungen, wie z.B. das Entfernen Zecken, Mückenstichbehandlung mit Fenistil oder Wunddesinfektion bei meinem Kind durchführen?

12. Für selbständiges Handeln meines Kindes, wie z.B. unerlaubtes Entfernen von der Gruppe oder mutwilliges Zerstören übernimmt die Gemeinde keine Verantwortung.  
Hierfür übernehme ich als Erziehungsberechtigte/r die Haftung.

13. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der Ferienspiele von meinem Kind entstehen, durch die Kinder- und Jugendförderung veröffentlicht werden dürfen.

14. Kinder und Jugendliche, die an Veranstaltungen der Gemeinde teilnehmen, gehören nicht zum versicherten Personenkreis in der gesetzlichen Unfallversicherung. Somit besteht kein Unfallversicherungsschutz für Teilnehmer im Rahmen der kommunalen Versicherung der Gemeinde Erzhausen. In allen Fällen greifen Ihre privaten Versicherungen.

15. Den fälligen Teilnehmerbeitrag in Höhe von 100,- €, zahlen Sie bitte nach Erhalt der Teilnahmebestätigung, auf das Gemeindep konto unter Berücksichtigung der angegebenen Zahlungsbedingungen und FAD-Nummer. Eine Rückerstattung der Teilnahme Gebühr bei einer Absage nach Zugang der Teilnahmebestätigung ist nicht möglich.

16. Sollte mein Kind nicht zu den Ferienspielen kommen können, melde ich es am gleichen Tag unter der Tel. 0160-99896808 bei den Betreuern ab.

**Wichtig!**

**Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den hier aufgezählten Punkten 8. Bis 16. zu!**

Erzhausen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)

**In besonderen Fällen (ALG I und II, Sozialhilfe, besondere schwierige Lebenslagen) ist eine Beitragsermäßigung möglich. Bitte kontaktieren Sie für weitere Informationen die Kinder- und Jugendförderung.**