


Einverständniserklärung

des/der Personensorgeberechtigten

zur Kreativwoche vom 24.10. - 28.10. 2022

- - BITTE DEUTLICH LESBAR SCHREIBEN - -

Teilnehmer/in Name, Vorname	Alter zu Maßnahmebeginn	Geburtsdatum
Straße	PLZ Bad Homburg v.d. Höhe	
Personensorgeberechtigte/r Name, Vorname	E-Mail	
Telefon privat	Telefon mobil	Telefon dienstlich
Für den Fall meiner Abwesenheit benenne ich folgende Ansprechperson:	Telefon der Ansprechperson	
Mein Kind steigt an folgender Bushaltestelle ein	aus	
Kinderarzt	Krankenkasse des Kindes	
Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
Für den Umgang und die Betreuung meines Kindes gebe ich folgende Hinweise (z.B. Medikamenteneinnahme, erhöhte Anforderungen der Aufsichtspflicht, andere Einschränkungen etc.): _____		
Mein Kind hat folgende Krankheiten, Besonderheiten, Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten: _____		

Teilnehmendes Kind, Name Vorname:

Essen: alles vegetarisch ohne Schwein

sonstige Angaben:

Mein Kind und ich sind damit einverstanden, dass Fotos während des Ferienprojekts gemacht und in der Ferienbroschüre, in Presseberichten sowie auf der städtischen Homepage veröffentlicht werden.

JA NEIN



Aufgrund von Covid-19 wird es dieses Jahr besondere Hygieneregeln für die Durchführung der Maßnahme geben. Diese kann ich kurz vor der Maßnahme unter www.bad-homburg.de einsehen. Ich werde die Hygieneregeln mit meinem Kind besprechen und auch einhalten.

1. Unterschrift (Einverständniserklärung)

Bad Homburg v.d. Höhe, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

2. Unterschrift (Allg. Anmelde- und Teilnahmebedingungen)

Die allgemeinen Anmelde- und Teilnahmebedingungen sowie die Informationen zum Datenschutz habe ich sorgfältig gelesen und bin damit einverstanden.

Bad Homburg v.d. Höhe, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Anmerkungen