

Landkreis Gießen

Der Kreisausschuss
Fachbereich Jugend und Soziales
Team Jugendförderung
Bachweg 9
35398 Gießen
Tel.: 0641-9390-9105
Fax: 0641-9390-2209



Anmeldung

Edersee vom 19. – 26. Juli 2024 (320,- €)

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular und die Elterliche Erklärung vollständig in Druckbuchstaben aus!

Hiermit melden Sie Ihre Tochter/Ihren Sohn zu der o. g. Ferienfreizeit an.

Nachname des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Alter des Kindes zu Beginn der Freizeit (bitte ankreuzen)

9	10	11	12	13
---	----	----	----	----

männlich	weiblich	divers
----------	----------	--------

Mit Ihrer Unterschrift ist die Anmeldung Ihres Kindes zur o. g. Freizeit bindend. Sie erkennen somit unsere AGB (<https://lkgi-jugendfoerderung.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen/>) an. Weiterhin erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift an, dass Ihr Kind nur an der Freizeit teilnehmen kann, wenn der Teilnahmebetrag zu Beginn der Freizeit vollständig bei uns eingegangen ist.

Falls Zusammenlegungen mit einer Freundin oder einem Freund gewünscht wird, bitte den Namen angeben. Name der Freundin / des Freundes: -----

Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihr Kind an allen Veranstaltungen, die im Rahmen der Ferienfreizeit durchgeführt werden, teilnehmen und sich auf dem Gelände der Unterkunft in Kleingruppen während abgesprochener Zeiten ohne Aufsicht bewegen darf sowie bei grobem Verstoß gegen die Anordnungen des Freizeitleiters, gegen das Jugendschutzgesetz oder gegen die Hausordnung nach Hause geschickt werden kann. Die daraus entstehenden Kosten, einschließlich der Begleitperson, werden von Ihnen bezahlt. Sie haften für alle von Ihrem Kind vorsätzlich verursachten Schäden.

Name der Eltern/Personensorgeberechtigten

Telefon-Nr.

Straße

Mobilfunk-Nr. (Erreichbarkeit während Freizeit)

PLZ, Ort

E-Mail für Bereitstellung der Bilder

Datum

Unterschrift einer bzw. eines
Personensorgeberechtigten

Ermäßigung/Bezuschussung:

Ich beziehe:

- Arbeitslosengeld II (SGB II)
- Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)
- Leistungen nach § 2 und § 3 Asylbewerberleistungsgesetz
- Wohngeld
- Kinderzuschlag

und beantrage eine Ermäßigung. Ein Nachweis (z. B. Kopie des Bescheids) ist erforderlich!

Falls Sie bzw. Ihr Kind in Kontakt mit dem Fachdienst Jugend (Jugendamt) stehen, so kann über Ihre*in Sachbearbeiter*in eine Zuschuss bzw. Kostenübernahme der Freizeit ermöglicht werden.

Ihr*e Sachbearbeiter*in beim Jugendamt ist: -----

Landkreis Gießen

Der Kreisausschuss
Fachbereich Jugend und Soziales
Team Jugendförderung
Bachweg 9
35398 Gießen
Tel.: 0641-9390-9105
Fax: 0641-9390-2209



Elterliche Erklärung

Damit die Sanitäterin/der Sanitäter im Falle einer Erkrankung oder Verletzung den allgemeinen Gesundheitszustand Ihres Kindes kennt, füllen Sie bitte die „Elterliche Erklärung“ sorgfältig aus.

Falls Ihr Kind **kurz vor der Freizeit** erkrankt oder eine ansteckende Krankheit (z.B. Windpocken) in der Familie oder Nachbarschaft auftritt, bitten wir um **sofortige telefonische Nachricht** (0641/9390-9105).

Krankenkasse

Staatsangehörigkeit

Kinderkrankheiten, an denen Ihr Kind bereits erkrankt war (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Masern Mumps Windpocken Röteln Scharlach Keuchhusten

Bestehende Erkrankungen oder Leiden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Behinderung Asthma Heuschnupfen Ekzem Diabetes Epilepsie

Wenn ja, welche Behinderung?: -----

Sonstiges:-----

○ Ihr Kind ist gegen Tetanus geimpft. Letzte Auffrischung erfolgte am: -----

Ihr Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte genau auflisten):
Medikamente unbedingt in ausreichender Menge mitgeben!!

- in folgender von ihr/ihm selbst zu regelnder Dosierung (Beipackzettel für Arzt beifügen)

Sie versichern, dass Ihr Kind selbständig und alleine in der Lage ist, die Medikamentierung eigenverantwortlich zu regeln.

Ihr Kind (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ist Schwimmer Schwimmabzeichen: _____
- ist Nichtschwimmer

- darf baden
 - im freien Gewässer
 - in Bädern
- darf **nicht** baden

- darf an Wanderungen teilnehmen
- darf **nicht** an Wanderungen teilnehmen

- darf an fachlich angeleiteten Klettermaßnahmen teilnehmen
- darf **nicht** an fachlich angeleiteten Klettermaßnahmen teilnehmen

- Zecken / Fremdkörper wie Splitter etc. dürfen von den Betreuungspersonen entfernt werden

- Zecken / Fremdkörper wie Splitter etc. dürfen **nicht** von den Betreuungspersonen entfernt werden

- hat bis zum Freizeitbeginn keinen deutschen Personal- oder Kinderausweis und keine anderen Reisedokumente

- ist Vegetarier / Sonstiges _____

- darf auf Bildern zu erkennen sein, die während der Veranstaltung angefertigt werden und ggf. auf der eigenen Internetseite sowie für zukünftige Flyer genutzt werden.
- darf **nicht** auf Bildern zu erkennen sein

Hausarzt des Kindes:

Name	Anschrift	Telefon
------	-----------	---------

Bei meinem / unserem Kind ist folgendes zu beachten:
(Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? Z.B.: Bettnässen, Hitzeempfindlichkeit, Allergien, besonderes Verhalten, ...)

Sie erklären sich einverstanden, dass Ihr Kind bei Notwendigkeit in ärztliche Behandlung gegeben werden darf.

Unterschrift einer bzw. eines Erziehungsberechtigten