



Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Straße: _____

Stadtteil: _____

Schule + Klasse: _____

Notfallnummer: _____

Weitere Nummer: _____

Ihre E-Mailadresse für weitere Informationen zu den Ferienspielen:

Besondere Hinweise, z.B. Allergien, Medikamente, körperliche Einschränkungen, Lebensmittelunverträglichkeiten:

Mittagessenbestellung

normal vegetarisch kein Schweinefleisch

Besteht ein Impfschutz gegen Tetanus:

ja, letzte Impfung im Jahr: _____ nein

Kann ihr Kind schwimmen?

ja nein Anfänger/in

Darf Ihr Kind ins Schwimmbecken?

ja nein

Abzeichen: _____

JA

Einverständnis zur Lebensmittelhygiene: Aufgrund des geltenden Lebensmittelrechts benötigen wir Ihr Einverständnis, dass ihr Kind die **ausgegebenen** oder **selbst zubereiteten** Speisen verzehren darf.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im **Rahmen der Ferienspiele** Fotos, auf denen unser Kind ist, gemacht werden und diese für die regionale Presse und die Internetportale der Stadt Wächtersbach für die **Öffentlichkeitsarbeit** genutzt werden.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind **bei Bedarf** mit dem Wächtersbacher **Stadtbus** mitfahren darf.

Ich/Wir **erlauben** unserem Kind das **Baden** (Schwimmbadbesuch) die **Teilnahme** an Wanderungen und Ausflügen sowie sportlichen Aktivitäten.

Ich/Wir **erlauben unserem Kind**, dass es sich in **Kleingruppen** (auch ohne Uffbasser) auf abgesprochenem Gelände (Waldstück etc.) bewegen darf.

Ich/Wir haben die Information zur Anmeldung, die Teilnahmebedingungen und die Informationen zum Datenschutz **gelesen und erkennen** diese an.

Ich/Wir **informieren** die Uffbasser frühzeitig über die Handynummer: **0151-11301693**, wenn mein/unser Kind an einem Tag nicht an den Ferienspielen teilnehmen kann.

Mein/Unser Kind darf um 16.00 Uhr alleine nach Hause gehen.

Zur Beantragung einer finanziellen Unterstützung des Teilnehmerbeitrags, nehmen Sie bitte mit der Jugendpflege Kontakt auf.

Wächtersbach, ____ . ____ . 2024 _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte