

Anmeldung 2020



1. Kind Vorname

Nachname

Geb. am

2. Kind Vorname

Nachname

Geb. am

Vor- und Nachname des/der Personensorgeberechtigten

E-Mail Adresse

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Teilnahme bei

(bitte die Bezeichnung der Maßnahme angeben)

Welche Klasse/n besucht/besuchen Ihr/e Kind/er: (Für die Sommerferienprogramme: Klassenstufe vor den Sommerferien)

Klassenstufe 1. Kind

Name der Schule:

Klassenstufe 2. Kind

Name der Schule:

Wenn wir Ihnen einen Platz zuweisen können, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Nach deren Erhalt wird der Teilnahmebeitrag fällig. Alle weiteren, mit der Anmeldung fällig werdenden, Regelungen und Informationen werden Ihnen in der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

Erreichbarkeit der Eltern/Personensorgeberechtigten während der Maßnahme:

Telefon:

Besteht für Ihr/e Kind/er eine Haftpflichtversicherung?

Ja

Nein

Bei welcher Krankenkasse ist/sind Ihr/e Kind/er versichert?

(Name, Adresse)

Ist/Sind Ihr/e Kind/er gegen Tetanus geimpft?

Ja

Nein

Datum der letzten Impfung:

Hat/Haben Ihr/e Kind/er spezielle Krankheiten oder Allergien, auf die die Jugendpflege der Verbandsgemeinde Rhein-Mosel vorbereitet werden sollte?

Ja. Welche?

Nein

Verbandsgemeinde Rhein-Mosel
Jugendpflege

Bahnhofstraße 44 56330 Koblenz-Gondorf

Tel: 02607 / 49-254 Fax: 02607 / 49-8254 Mobil: 0171 / 9244036 E-Mail: tobias.rutz@vgrm.de

Benötigt/Benötigen Ihr/e Kind/er spezielle Medikamente?

Ja. Welche?

Nein

Heimweg

Unser/e Kind/er darf/dürfen am Ende der täglichen Betreuungszeit alleine nach Hause gehen.

Unser/e Kind/er wird/werden am Ende der täglichen Betreuungszeit von

abgeholt.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir bei Ihrem/Ihren Kind/ern als Erste-Hilfe-Maßnahmen Zecken, Insektenstachel und Splitter entfernen werden?

Ja

Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Foto- und Videoaufnahmen von Ihrem/Ihren Kind/ern zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit anfertigen werden? Ihrem/n Kind/ern resultiert aus Ihrer Entscheidung kein Nachteil, ganz gleich wie diese ausfällt. Ihre Erklärung kann zu einem beliebigen Zeitpunkt ganz oder teilweise widerrufen werden.

Ja:

Homepage

Mitteilungsblatt

Facebook

Instagram

Zeitungen

Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass wir in begleiteten Gruppen das Gelände verlassen um fußläufige Ziele im Rahmen von Angeboten aufsuchen?

Ja

Nein

Hinsichtlich des Essens ist bei unserem/n Kind/ern darauf zu achten: (zum Beispiel vegetarisch, schweinefleischfrei, ...)

Freiwillige Angaben

Besucht/Besuchen Ihr/e Kind/er die Ganztagschule?

Ja

Nein

Sind Sie alleinerziehend?

Ja

Nein

Berufstätigkeit des/der Erziehungsberechtigten:

Mutter

Vater

Beide



Einverständniserklärung

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns ausdrücklich mit den allgemeinen Teilnahmebedingungen der Verbandsgemeinde Rhein-Mosel einverstanden. Darüber hinaus haben wir die Belehrung über das Infektionsschutzgesetz gelesen.

(Beides finden Sie auf <http://www.jugendpflege-rhein-mosel.de/freizeit/downloads/>)

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

(Sollte nur eine Person unterschreiben, so geht der Veranstalter von der verbindlichen Zustimmung des gegebenenfalls weiteren Personensorgeberechtigten aus)

Verbandsgemeinde Rhein-Mosel

Jugendpflege

Bahnhofstraße 44 56330 Koblenz-Gondorf

Tel: 02607 / 49-254 Fax: 02607 / 49-8254 Mobil: 0171 / 9244036 E-Mail: tobias.rutz@vgrm.de