

Kinderfreizeit Pfingsten 2009

Anmeldebogen



Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich / männlich

Krankenkasse: _____

Mitversichert bei: _____

Letzte Tetanus-Impfung: _____

Gesundheitliche Besonderheiten : (z.B. Allergien, Einnahme von Medikamenten, ...)

Sonstiges: _____

Badeerlaubnis *

- ☐ Kind darf baden
☐ Kind darf nicht baden

Schwimmer / Nichtschwimmer *

- ☐ Kind kann schwimmen
☐ Kind kann nicht schwimmen

Anreise **

- ☐ brauche Mitfahrgelegenheit
☐ könnte selber fahren
☐ ... und neben meinem/n Kinder(n)
zusätzlich ____ Kinder mitnehmen

Heimreise **

- ☐ brauche Mitfahrgelegenheit
☐ könnte selber fahren
☐ ... und neben meinem/n Kinder(n)
zusätzlich ____ Kinder mitnehmen

* Zutreffendes

ankreuzen

**auch mehrfach

Info: Altensteig ist etwa 60 km von LE entfernt, die Fahrtzeit beträgt etwa eine Stunde.

☐ AWO-Mitglied *

- bitte wenden -

Angaben zur / zum / zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname(n): _____

Straße: _____

Plz, Wohnort: _____

Telefon(e): _____

E-Mail: _____

Kontonummer: _____ **Bank:** _____ **Blz:** _____

In dringenden Fällen zusätzlich erreichbar unter / bei:



Ich muss und möchte eine Ermäßigung oder einen Freiplatz in Anspruch nehmen - bitte setzen Sie sich deswegen mit mir in Verbindung.



Teilnehmer/in hat kommunalen Familienpass mit der Nummer _____
(bitte unbedingt eine Kopie beilegen!)

Einverständniserklärung

Während der Zeit der Kinderfreizeit wird mein Kind der Aufsicht der Freizeitbetreuer unterstellt. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen wie Busfahrten, Wanderungen, Ausflüge usw. Entfernt sich mein Kind ohne Wissen der Betreuer von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht über mein Kind, bis diese wieder möglich ist. Die Aufsichtspflicht erlischt des weiteren, wenn mein Kind einer Anordnung zuwiderhandelt.

Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten die Freizeit stark gefährden, so ist die Freizeitleitung ermächtigt, mein Kind heimzuschicken. Entstehende Kosten werden gegebenenfalls von mir getragen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Freizeitleitung; sie ist mir jedoch vorher telegraphisch oder telefonisch mitzuteilen.

In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. einen Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme hat die Freizeitleitung bzw. deren Stellvertretung zu fällen.

Mein Kind wurde von mir über die Bestimmungen der "Gesetze zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit" sowie über das Verhalten innerhalb einer Jugendgruppe und eines Kinderfreizeit unterrichtet.

Ich bestätige, den Anmeldebogen vollständig und richtig ausgefüllt zu haben. Die Bedingungen laut Merkblatt sowie die allgemeinen Reise- und Zahlungsbedingungen der Arbeiterwohlfahrt Leinfelden-Echterdingen e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Ausgefüllten Bogen bitte einsenden an AWO Leinfelden-Echterdingen e.V.,
Länderwiesenstraße 8, 70771 Leinfelden-Echterdingen, Stichwort "KIPF 2009"**