|  |  |
| --- | --- |
| Nr.: | Betrag: |

(bitte freilassen)

Anmeldeformular Ferienspiele 2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Kind** | **2. Kind** | **3. Kind** |
| **Familienname** |  |
| **Vorname** |  |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |  |
| **Betreuungszeitraum** (bitte zutreffendes ankreuzen) |  1. Wo. (17.-21.7.) [ ]   2. Wo.(24.-28.7.) [ ]  3. Wo.(31.7.-04.8.) [ ]   | 1. Wo. (17.-21.7.) [ ]  2. Wo. (24.-28.7.) [ ] 3. Wo.(31.7.-04.8.) [ ]   | 1. Wo. (17.-21.7.) [ ]  2. Wo. (24.-28.7.) [ ] 3. Wo.(31.7.-04.8.) [ ]   |
| **Straße** |  |
| **Telefon / Handy** |  |
| **Reservetelefon-Nr. f. Notfälle** |  |
| **Sammelpunkt** s. Übersicht |  |

|  |
| --- |
| **Für den Fall, dass wir ins Schwimmbad fahren, bitte zutreffendes ankreuzen.** Mein Kind ist  |
| \* Schwimmer (mind. Bronze-Abzeichen) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| \* Nichtschwimmer | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| \* darf unter Aufsicht ins Wasser(nicht unmittelbare Aufsicht) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

# Bemerkungen/Besonderheiten/Krankheiten des Kindes:

Bemerkungen und/oder Krankheiten, die für die Betreuung notwendig sind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Nein [ ]  Ja [ ]

# Wenn ja, welches? (Falls eine Medikamentengabe während der Betreuungszeit nötig ist bitte ärztliche Verordnung mitbringen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Einverständniserklärung für Fotos:** |  |
| Hiermit erlaube ich, [ ]  | Hiermit erlaube ich **nicht,** [ ]  |
| dass die während der Ferienspiele von meinem/ unserem Kind gemachten Fotos zur Veröffentlichung in der Presse, im Internet und/od. zu Dokumentationszwecken von der Stadt Geldern benutzt werden. Mir ist bewusst, dass bei einer Veröffentlichung der Fotos im Internet ein Zugriff durch Dritte nicht (vollständig) ausgeschlossen und auch die Weiterverarbeitung nicht verhindert werden kann. Ich bin darüber informiert worden, dass ich jederzeit die Möglichkeit habe, meine Einwilligung für die Zukunft zu widerrufen. |
|
|
|
| ***Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter*** |  |

Mein **Kind** darf nachmittags (zw.16.30 u. 17 Uhr) **alleine nach Hause** gehen: **Ja** [ ]  **Nein [ ]**

**Mit meiner Unterschrift willige ich der „Information zur Datenverarbeitung“ für die Ferienspiele ein.**