

Anmeldeformular

Ski- und Snowboardfreizeit



Datum vom _____ bis _____

Teilnehmer/in _____ geb. am _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel. _____ E-Mail _____

Bankverbindung* _____

BIC: _____ IBAN: _____

krankenversichert bei/über _____

Staatsangehörigkeit _____

Skifahrer/in	Snowboarder/in,	(Zutreffendes bitte ankreuzen)
Anfänger/in	Fortgeschrittene/r	(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei minderjährigen Teilnehmer(n)/innen:

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit, die eine besondere Rücksichtnahme bzw. Betreuung wie Medikamenteneinnahme u. ä. erfordern, bitte angeben:

Sind Allergien Ihres Kindes bekannt _____

Ist die körperliche Belastbarkeit Ihres Kindes eingeschränkt? Wenn ja, wie:

Ist Ihr Kind Nichtschwimmer/in _____ Schwimmer/in _____

Name der
Erziehungsberechtigten _____

Falls Sie während der Abwesenheit Ihre(s)/r Kinde(s)/r nicht unter der oben genannten Anschrift erreichbar sind, bitte geänderte Adresse angeben:

Straße _____

PLZ, Wohnort _____ Tel. _____

Unterschrift bitte umseitig!

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

1. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Personensorge über mein Kind, insbesondere über die Aufsichtspflicht, für die Dauer des Aufenthaltes vom Amt für soziale und kulturelle Dienste und Einrichtungen der Stadt Friedberg ausgeübt wird, das seinerseits diese Aufgaben den verantwortlichen Betreuer(n)/innen überträgt.
2. Mir ist bekannt, dass Teilnehmer/innen über 13 Jahren in beschränktem Umfang unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweise freie Zeit gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht sind und die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht durch die Betreuer/innen während der Nachtruhe nur eingeschränkt möglich ist.
3. Ich versichere Ihnen, dass mein Kind zur z. Z. nicht an einer ansteckenden Krankheit (z.B. Masern, Windpocken, Röteln, Keuchhusten, Scharlach, Diphtherie, Typhus usw.) leidet und in den letzten Wochen keine ansteckenden Krankheiten in meiner Familie oder näheren Umgebung unserer Wohngemeinschaft aufgetreten sind. Ich werde mein Kind von der Maßnahme abmelden, wenn es selbst oder ein/e Familienangehörige/r in den letzten sechs Wochen vor Beginn der Freizeit an einer solchen Krankheit leidet.
4. Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt dringend erachtete Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschließlich gebotener Operationen veranlasst werden, wenn mein Einverständnis nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.
5. Ich erlaube meinem Kind, an Omnibus-, Bahn-, oder sonstigen Fahrten teilzunehmen, ferner darf es unter Aufsicht am Freibaden, Schwimmen und Wandern, Reiten und Radfahren, Paddeln oder Boot fahren, Seilbahn-, oder Sesselliftfahrten u. ä. Aktivitäten teilnehmen.
6. Ich gestatte meinem Kind, im Rahmen der Ferienfreizeit mit Begleitung der Betreuer/innen die deutsche Staatsgrenze zu überschreiten.
7. Mein Kind darf in dringenden Fällen im Privat - PKW mitfahren (Halter egal, z.B. der Heim-eltern, Fahrt zum Arzt).
8. Mir ist bekannt, dass mein Kind aus pädagogischen Gründen nach Hause geschickt werden kann und ich sicherzustellen habe, dass entweder ich selber oder eine von mir beauftragte Person das Kind für diese Zeit aufnimmt. Diese beauftragte Person muss ebenfalls das Recht haben, zu entscheiden, auf welche Weise das Kind befördert wird. Alle aus der Rückbeförderung entstehenden Kosten werden von mir übernommen. Mein Kind wird bei einer vor-zeitigen Rückbeförderung bei folgender Person untergebracht, die auch die Personensorge übernimmt:

Name _____ **Straße** _____

PLZ, Wohnort _____

Unterschrift der beauftragten Person _____

-
-
9. Von den wichtigen Hinweisen zur Teilnahme an Ferienfreizeitmaßnahmen der Stadt Friedberg habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Teilnehmer/in _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____