

Anmeldung zum Sommerferienprogramm der Stadt Moosburg a.d. Isar

1. Angaben der Erziehungsberechtigten

Name _____ Vorname _____

Straße Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon 1 _____ Telefon 2 _____ E-Mail _____

2. Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____

Straße Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

Geb. Datum _____ Krankheiten, Allergien, Besonderheiten, Einnahme von Medikamenten _____

Krankenkasse _____ Name, Vorname des/der Versicherten _____ Geb. Datum d. Versicherten _____

| | | |
|---|--|--|
| Das Kind: | | |
| <input type="checkbox"/> ist Schwimmer | <input type="checkbox"/> ist Nichtschwimmer | |
| <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> darf am Veranstaltungsende alleine nach Hause gehen | |
| Besteht ein erhöhter Betreuungsbedarf? (z.B. ADHS, körperliche Einschränkung...) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| <u>Für das Ferienprogramm verwenden wir folgenden Sonnen- und Mückenschutz:</u> | | |
| Mein Kind darf benutzen: | | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | dm SUN DANCE Kids Sonnenspray (30 Hoch) | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | dm S-quito free Insektenschutzspray | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Autan Mückenschutz Tropical | |

Zum Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass die Daten von mir und meinem Kind, sowie sonstige Angaben dieser Anmeldung erfasst und gespeichert werden. Diese werden zum Zwecke der Betreuung/Verwaltung/Organisation auch an Dritte (z.B. Betreuungspersonal/Stadtverwaltung) weitergegeben. Selbstverständlich werden die Daten vertraulich behandelt.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Den Unkostenbeitrag entrichte ich sofort. Die Rückerstattung der Unkosten kann nur bei Ausfall unsererseits oder dem Krankheitsfall des Kindes durch Vorlage eines ärztlichen Attests erfolgen. Diese Anmeldung ist verbindlich und kann nur durch die Eltern / Erziehungsberechtigten oder durch Vorlage einer Vollmacht mit vollständigen Angaben und Unterschrift des Erziehungsberechtigten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen der Stadtjugendpflege am Ferienprogramm, nachzulesen im jährlichen Programmheft oder auf unserer Homepage (www.jugendhaus-moosburg.de).

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten