

Stadtjugendpflege Polch

Loredana Witte (Jugendpflegerin)

Mobil: 0151 / 52880415

E-Mail: info@jugend-polch.de

ANMELDEFORMULAR für die „Grünen Wochen“



Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an info@jugend-polch.de



Die Anzahl der Anmeldeplätze ist begrenzt. Sofern noch freie Anmeldeplätze zur Verfügung stehen, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung per Mail.

Sind alle Anmeldeplätze bereits belegt, werden wir Sie ebenfalls informieren.

Was ist mitzubringen? Bitte ausreichend **Verpflegung (auch für das Picknick) mitbringen**. Wir empfehlen, zum Eigen- & Fremdschutz weiterhin eine medizinische Mund-Nasenbedeckung (OP-Maske oder FFP2-Maske) zu tragen.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): _____

geboren am: _____ Alter: _____

zu folgenden Aktionen der „Grünen Wochen“ an. Mein Kind nimmt an folgenden Aktionen teil: **(Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)**

- | | | | |
|--|---|------|--------|
| <input type="checkbox"/> Dienstag 28.06.2022 (15-19 Uhr) | Kochen für die Umwelt | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Samstag 02.07.2022 (10-15 Uhr) | Plogging Wanderung | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag 12.07.2022 (15.30-18.30 Uhr)
Picknick: | Hoftag auf der Rinderweide „Maifeld Angus“ mit anschließendem | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag 19.07.2022 (16-19 Uhr)
anschließendem Picknick | Hoftag auf dem Hof „Nepomuk“ mit Hof-Rallye und | (ja) | (nein) |
| <input type="checkbox"/> Freitag 22.07.2022 (15.45-19.30 Uhr)
Poecitariums in Polch | Hoftag auf dem „Hof Adams“ mit anschließendem Besuch des | (ja) | (nein) |

BITTE BEACHTEN SIE DIE JEWEILIGEN TREFFPUNKTE UND ABHOLORTE, WELCHE IN DER AUSSCHREIBUNG DES PROJEKTES „GRÜNE WOCHEN“ ANGEGEBEN WORDEN SIND. DIE AUSSCHREIBUNG STEHT AUF DER HOMEPAGE DER STADTJUGENDPFLEGE POLCH (www.jugend-polch.de), KATEGORIE „FREIZEITPROGRAMM“ ZUR VERFÜGUNG.

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: _____

Vollständige Adresse: _____

Telefonnummer/Handy: _____ / _____

E-Mail: _____

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.): _____

Die Stadtjugendpflege ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) untersagen (hierzu zählen u.a. Windpocken, Läuse, Mumps, Röteln, etc.) **umgehend** zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden. Sollte/der Verdacht auf/ eine Covid-19-Erkrankung bei ihrem Kind/in ihrem Haushalt vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber **umgehend** und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

Einverständniserklärung und Auskunft über Gesundheitsdaten (Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)

- Mein/e Kind/er darf/dürfen allein, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und allein nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt werden.
- Von meinem Kind darf Foto-, Video- und/oder Tonmaterial gemacht/gespeichert/veröffentlicht werden (für Pressemitteilungen)
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass das betreuende, pädagogische Personal bei unserem/n Kind/ern Zecken mit einem geeigneten Zeckenentfernungsinstrument („Zeckenkarte“, „Präzisionsdrahtschlinge“ oder Pinzette) nach Entdecken eines offensichtlich sichtbaren Zeckenbefall unverzüglich entfernt.

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und der Jugendpflegerin für die oben genannte/n Veranstaltung/en sowie in besonderen Fällen zur Kontaktnachverfolgung für das Gesundheitsamt notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)