

Veranstalter: Kolping Begegnungszentrum Lichtenhagen

Adresse und Kontaktdaten: Eutiner Straße 20, 18109 Rostock; Tel. Nr. 0381- 76 99 013;
kolping-lichtenhagen@gmx.de; www.kolping-mv.de

Liebe Mutter, lieber Vater, liebe Sorgeberechtigte,

wir bitten Sie, dieses Formular sorgfältig auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme, müssen über die Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können. **Ihr Kolping-Team**

Vorname u. Name des Kindes:

Geburtsdatum u. Alter des Kindes:

Anschrift:

.....

Tel. Nr. (Hausanschluss u. mobil):

Email-Adresse:

Hiermit melde ich o.g. Kind verbindlich* zu folgenden Herbstferienangeboten 2023 an:

Datum	Aktion	Kosten	
10.10. (Dienstag) o. 12.10. (Donnerstag)	Mädchentage	<input type="checkbox"/> 1,00€	<input type="checkbox"/> BuT*
11.10. (Mittwoch)	Kinotag	<input type="checkbox"/> 5,00/7,00€	<input type="checkbox"/> BuT*

!!!Erst der Eingang des vollen Teilnehmerbetrages sichert den Platzanspruch der jeweiligen Freizeit!!!

*Falls Bezahlung mit der Bildungs-und Teilhabekarte (BuT) – Kartennummer:

Kontakt Daten des/ der Erziehungsberechtigten:

Name:

Anschrift:

Kontakt Daten des Kindes:

Krankenkasse des Kindes:

Versicherungsnummer:

Um während der Ferienaktionen angemessen reagieren* zu können, bitten wir Sie noch um einige Angaben:

Allergien:

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Medikamente:

Wurde bei Ihrem Kind ADS od. ADHS diagnostiziert oder gibt es andere Verhaltensauffälligkeiten?
 ja nein Wird dies therapeutisch (medikamentös) behandelt? ja nein

Weitere wichtige Informationen, z.B. Blasenschwäche, Besonderheiten usw.:

.....
*Wichtiger Hinweis: Wir setzen voraus, dass die Kinder entsprechende Medikamente während der Aktion bei sich haben und in der Lage sind, Befindlichkeiten/ Probleme umgehend den Betreuern mitzuteilen. Uns als Betreuern ist es **nicht** gestattet, Medikamente zu verabreichen.

Fotoerlaubnis:

Der Veranstalter wird zum Zweck der Dokumentation u. Auswertung Fotos oder evtl. Videoaufnahmen anfertigen. Diese werden zum Teil auf der Homepage, Flyern o.ä. der Einrichtung (auf Anfrage auch der Presse) veröffentlicht. Darüber setzt Sie der Veranstalter ausdrücklich in Kenntnis.

Sollten Sie damit **nicht** einverstanden sein, teilen Sie dies **vor** Beginn der Aktion den verantwortlichen Mitarbeiter mit.

Außerdem:

Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen d. Veranstaltung Folge zu leisten. Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrem Kind gehören, wird keine Haftung durch den Veranstalter übernommen. Mir ist bekannt, dass der Veranstalter nicht für Schäden haftet, die mein Kind verursacht. Etwaige Haftpflichtschäden sind durch eine Haftpflichtversicherung eines Erziehungsberechtigten abzusichern. Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen, soweit der Veranstalter, deren gesetzliche Vertreter oder Erfüllungsgehilfen (Mitarbeiter) nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt haben. Für Garderobe, Wertsachen od. sonstige Gegenstände (z.B. Handy) übernimmt das Kolping Begegnungszentrum keine Haftung. Dies betrifft insbesondere den Verlust oder Diebstahl.

EU-Datenschutzgrundverordnung und Allg. Datenschutzhinweise der Kolping Initiative MV gGmbH:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass wir aufgrund des neuen EU-Datenschutzgesetzes unsere Datenschutzrichtlinie zum 25. Mai 2018 aktualisiert haben. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die neue Datenschutzerklärung sowie die Allgemeinen Datenschutzhinweise der Kolping Initiative MV gGmbH. Diese liegen im Büro aus und sind auf unserer Homepage: www.kolping-mv.de zu finden. Auf Wunsch erhalten Sie diese auch als PDF-Dokument per Mail oder in Papierform persönlich ausgehändigt.

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind zu o.g. Ferienaktionen verbindlich an und bekunde, dieses Formular aufmerksam gelesen und wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Datum:

Name (Erziehungsberechtigte) in Druckbuchstaben:

Unterschrift (Erziehungsberechtigte):