

Ferienpass Hüfingen Ferienprogramm 2021

Vor- und Familienname des Kindes

Straße und Hausnummer

Geb. Datum

Postleitzahl

Wohnort

Vorwahl / Telefon-Nummer

Liebe Mutter, lieber Vater,

wir bitten Sie, dieses Datenblatt sorgfältig auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen, sollten über die Teilnehmerin oder den Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Kinder- & Jugendreferat
Hauptstr. 16/18
78183 Hüfingen

Tel.: 0771/6009-28

Einverständnis- und Verzichtserklärung

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, beim Ferienprogramm 2021 den Anordnungen der Verantwortlichen von Mariahof, der Stadt Hüfingen und der entsprechenden Veranstalter Folge zu leisten.

Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt der / die Erziehungsberechtigte selbst.

Ich bin damit einverstanden, dass rückseitige personenbezogene, auch medizinische Daten, im Rahmen der Aufsichtspflicht verwendet, gespeichert, verarbeitet und an die entsprechenden Veranstalter der Ferienprogrammpunkte weitergegeben werden dürfen.

Ich versichere, dass meine Tochter / Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse) ist. Ich versichere das mein Kind keinerlei Covid-19 Symptome aufweist und keinen wissentlichen Kontakt zu einer an Covid-19 erkrankten Person hatte. Weiterhin versichere ich das mein Kind auch keinen Umgang mit Personen hatte, die Kontakt zu an Covid-19 erkrankten Personen hatten.

Mir ist bekannt, dass während einzelner Programmpunkte die Kinder freie Zeit haben, in der sie selbständig und ohne direkte Aufsicht sind. Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter / meinem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Ich habe hiervon Kenntnis genommen und meine Tochter / meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Adresse der Mutter / des Vaters

Anschrift, wo Sie im Notfall zu erreichen sind:

Vor- und Familienname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Vorwahl / Telefonnummer

Telefax

Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten.... angeben, die wir erreichen können:

Vor- und Familienname

Ort

Vorwahl / Telefonnummer

Adresse der Hausärztin oder des -arztes

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

Name des Hausarztes

Vorwahl / Telefonnummer

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Angaben für ärztliche Hilfe

Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Tochter / Ihr Sohn versichert?

Krankenversicherung

Name des Elternteils, über den das Kind versichert ist

Ist Ihre Tochter /Ihr Sohn geimpft.....

a) gegen Wundstarrkrampf?

Nein

Ja, wann ? _____ Womit: _____

b) gegen Zecken?

Nein

Ja, die Zeckenimpfung war am: _____

Worauf ist besonders zu achten?

Worauf muss während der Freizeitmaßnahme besonders geachtet werden?

(z. B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Medikamente, Hitzeempfindlichkeiten, Nahrungsmittelallergien, usw.)

Badeerlaubnis

Ja

Ja, nur unter Aufsicht

Nein

Schwimmer/in

Nichtschwimme