

**Einverständniserklärung für Aktionen im Herbstferienprogramm des Jugendwerks Stadtlohn e.V.**



Sie haben Ihre Tochter oder Ihren Sohn zu einer Aktion vom Jugendwerk Stadtlohn e.V. angemeldet!

**Bitte füllen Sie den Zettel sorgfältig aus und bringen diesen am Tag der Aktion mit oder geben Sie ihn ausgefüllt bei der Anmeldung ab.**

Sollte die Einverständniserklärung am Tag der Aktion nicht vorliegen, kann Ihr Kind leider nicht teilnehmen.

Beachten Sie bitte auch die Angaben im Programm, wo und wann Treffpunkt ist und was die Kinder/Jugendlichen mitbringen sollen. Infos und Fragen im Jugendhaus Jump In unter Tel.: 02563-9699109

**Angemeldete Aktion:**

## Herbst-Küchen-Werkstatt

**Name und Alter des angemeldeten Kindes/Jugendlichen:** \_\_\_\_\_

**Name des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Telefon (Erreichbarkeit der Eltern während der Aktion):** \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind ist gesund

ja     nein

Mein/unser Kind ist nicht gesund und leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien und muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen oder darf bestimmte Dinge nicht essen:

---

---

Für die durch die Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter. Falls unsere Tochter/unsere Sohn den Anweisungen der Betreuerinnen/Betreuern nicht Folge leistet, erklären wir uns bereit, unser Kind auf eigene Kosten abzuholen. Ich bin damit einverstanden, dass bei Unfallfolgen und plötzlichen Erkrankungen alle notwendigen Maßnahmen (Krankenhausaufenthalt, unaufschiebbare Operationen etc.), die für erforderlich gehalten werden, von der Betreuung veranlasst werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen des Ferienprogramms Gruppenfotos von meinem Kind gemacht werden und diese im Rahmen von nicht kommerziellen internen Zwecken und für die Öffentlichkeitsarbeit (Presseartikel, Website, Social Media) im Jugendwerk Stadtlohn e.V. verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gemäß aktuell gültiger CoronaSchutzVerordnung mind. 4 Wochen gespeichert und zum Zwecke möglicher Rückverfolgung von Infektionsketten genutzt werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Aktion teilnimmt und die dort geltenden Hygieneregeln gemäß aktuell gültiger CoronaSchutzVerordnung einhält.

Hiermit versichere ich, dass mein Kind frei von Krankheitssymptomen von Covid-19 (wie z.B. Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/ Geruchssinns, Halsschmerzen, Schnupfen, Gliederschmerzen) ist. Sollte mein Kind im weiteren Verlauf der Veranstaltung derartige Symptome aufweisen, verpflichte ich mich, es unverzüglich abzuholen.

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn an der Aktion teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)