

## Anmeldeformular

**Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter zum internationalen Jugendaustausch vom 24. Oktober bis zum 31. Oktober an.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

### **Angaben z. Personensorgeberechtigten:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Email f. kurzfristige Informationen: \_\_\_\_\_

Der Teilnehmer ist krankenversichert bei:

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist Schwimmer  (Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_)

MEIN KIND IST NICHTSCHWIMMER

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind hat folgende bekannte Allergien oder Erkrankungen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen:

\_\_\_\_\_

Im Falle eines Notfalles lege ich die Entscheidung, ob ärztliche Hilfe benötigt wird in das Ermessen des/der zuständigen Erziehers/in.

Ich bin im Falle eines Notfalles unter der Telefonnummer:

\_\_\_\_\_ zu erreichen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Ackerpoolco zielgerichtet Bilder für die Öffentlichkeitsarbeit (Veröffentlichung des Programms, Flyer, Zeitungen und Internet) nutzt:

ja

nein

Bei massiven Störungen behalten wir es uns vor, das Kind durch einen Erziehungsberechtigten abholen zu lassen. Die Kosten werden in diesem Falle von den Erziehungsberechtigten getragen.

***Bitte geben Sie uns die Anmeldung bis Ende September zurück, lieber früher als später.***

Mit der Unterschrift bestätige ich außerdem, dass sich mein Kind in Kleingruppen selbständig von der Gruppe entfernen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

*Der Austausch wird gefördert vom Deutsch-Französischen Jugendwerk (DFJW) und aus Mitteln des Landesförderplans Internationale Jugendarbeit der Stadt Hamburg.*