

Anmeldeformular

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter zum internationalen Jugendaustausch vom 04.07.-11.07.2020 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 März 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.