

Für alle Fälle, in denen mein/unser Kind in unmittelbarem Zusammenhang mit der Ferienmaßnahme entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle(n) ich/wir die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind auf meine/unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeitmaßnahme gefährdet und undurchführbar macht oder wenn mein/unser Kind sich durch sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich/Wir versichere(n), dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist. Für abhandengekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Presse berichtet häufig über die Ferienmaßnahmen. Falls Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass Aufnahmen Ihres Kindes für Veröffentlichungen genutzt werden, teilen Sie das bitte dem jeweiligen Veranstalter mit.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, meinem/unserem Kind immer eine Kopfbedeckung sowie ein Sonnenschutzmittel mit ausreichendem Lichtschutzfaktor mitzugeben!!!

Unsere Teilnahmebedingungen sowie die Elterninformationen sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Ich/Wir habe(n) von diesen Informationen Kenntnis genommen, erteilen unser Einverständnis und haben mein/unser Kind entsprechend informiert.

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten
Stand: Mai 2024

Für alle Fälle, in denen mein/unser Kind in unmittelbarem Zusammenhang mit der Ferienmaßnahme entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle(n) ich/wir die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind auf meine/unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeitmaßnahme gefährdet und undurchführbar macht oder wenn mein/unser Kind sich durch sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich/Wir versichere(n), dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist. Für abhandengekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Presse berichtet häufig über die Ferienmaßnahmen. Falls Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass Aufnahmen Ihres Kindes für Veröffentlichungen genutzt werden, teilen Sie das bitte dem jeweiligen Veranstalter mit.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, meinem/unserem Kind immer eine Kopfbedeckung sowie ein Sonnenschutzmittel mit ausreichendem Lichtschutzfaktor mitzugeben!!!

Unsere Teilnahmebedingungen sowie die Elterninformationen sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Ich/Wir habe(n) von diesen Informationen Kenntnis genommen, erteilen unser Einverständnis und haben mein/unser Kind entsprechend informiert.

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten
Stand: Mai 2024

Veranstaltungsnummer:



Der Oberbürgermeister
Abt. Familie und Soziales

Freizeitpass

für

die Teilnahme an Ferienmaßnahmen der Stadt Hameln

Vor- und Familienname des Kindes

Straße und Hausnummer Geb. Datum

Postleitzahl Wohnort (bitte den ständigen Aufenthaltsort angeben)

	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Name:		
Anschrift/ Wohnort:		
Telefon/Mobil:		
Andere Notfall- nummer:		

Veranstaltungsnummer:



Der Oberbürgermeister
Abt. Familie und Soziales

Freizeitpass

für

die Teilnahme an Ferienmaßnahmen der Stadt Hameln

Vor- und Familienname des Kindes

Straße und Hausnummer Geb. Datum

Postleitzahl Wohnort (bitte den ständigen Aufenthaltsort angeben)

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name:		
Anschrift/ Wohnort:		
Telefon/Mobil:		
Andere Notfall- nummer:		

Weitere Angaben:

Kann Ihr Kind schwimmen?

Ja (z.B. Freischwimmerabzeichen) Nein

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK ...) Krankenversicherungs-Nr.

Name des Sorgeberechtigten, über den das Kind versichert ist

Hat Ihr Kind eine Einschränkung oder Beeinträchtigung?

Nein
 Ja (bitte sprechen Sie darüber mit den durchführenden Pädagogen zu Veranstaltungsbeginn)

Hat Ihr Kind eine Allergie?

Nein
 Ja (welche: _____)

Worauf ist besonders zu achten?

(persönliche Problemlagen etc., Medikamenteneinnahme)

Bitte beachten Sie weitere Informationsschreiben zu den jeweiligen Maßnahmen oder Veranstaltungen!

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen, benötigen wir eine schriftliche ärztliche Verordnung Ihres Hausarztes sowie Ihre schriftliche Ermächtigung zur Medikamentengabe durch unsere Betreuer. Ein entsprechender Vordruck ist im FiZ erhältlich.

Die Unterlagen zur Medikamentengabe müssen ausgefüllt am ersten Teilnahmetag Ihres Kindes bei den BetreuerInnen der Ferienmaßnahme abgegeben werden. Eine Medikamentengabe ist sonst nicht möglich - die Teilnahme an der Ferienmaßnahme somit ausgeschlossen.

Bitte beachten Sie weitere Informationsschreiben zu den jeweiligen Maßnahmen oder Veranstaltungen!

Einverständniserklärung

Wir weisen Sie auf die der Stadt Hameln obliegende Aufsichtspflicht über Ihr minderjähriges Kind während der Ferienmaßnahme hin.

Diese grundsätzlich den Erziehungsberechtigten vorbehaltene Verpflichtung haben Sie mit Ihrer Unterschrift unter die Anmeldung bzw. Buchung im FiZ zu dieser Ferienmaßnahme auf die Stadt Hameln übertragen, die sich geeigneter Betreuerinnen und Betreuer zur Wahrnehmung der Aufsichtspflicht bedient.

Bitte machen Sie Ihrem Kind bewusst, wie es sich während der Ferienmaßnahme zu verhalten hat und insbesondere, dass es sich nach den „Weisungen“ der BetreuerInnen zu richten hat.

Weitere Angaben:

Kann Ihr Kind schwimmen?

Ja (z.B. Freischwimmerabzeichen) Nein

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK ...) Krankenversicherungs-Nr.

Name des Sorgeberechtigten, über den das Kind versichert ist

Hat Ihr Kind eine Einschränkung oder Beeinträchtigung?

Nein
 Ja (bitte sprechen Sie darüber mit den durchführenden Pädagogen zu Veranstaltungsbeginn)

Hat Ihr Kind eine Allergie?

Nein
 Ja (welche: _____)

Worauf ist besonders zu achten?

(persönliche Problemlagen etc., Medikamenteneinnahme)

Bitte beachten Sie weitere Informationsschreiben zu den jeweiligen Maßnahmen oder Veranstaltungen!

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen, benötigen wir eine schriftliche ärztliche Verordnung Ihres Hausarztes sowie Ihre schriftliche Ermächtigung zur Medikamentengabe durch unsere Betreuer. Ein entsprechender Vordruck ist im FiZ erhältlich.

Die Unterlagen zur Medikamentengabe müssen ausgefüllt am ersten Teilnahmetag Ihres Kindes bei den BetreuerInnen der Ferienmaßnahme abgegeben werden. Eine Medikamentengabe ist sonst nicht möglich - die Teilnahme an der Ferienmaßnahme somit ausgeschlossen.

Bitte beachten Sie weitere Informationsschreiben zu den jeweiligen Maßnahmen oder Veranstaltungen!

Einverständniserklärung

Wir weisen Sie auf die der Stadt Hameln obliegende Aufsichtspflicht über Ihr minderjähriges Kind während der Ferienmaßnahmen hin.

Diese grundsätzlich den Erziehungsberechtigten vorbehaltene Verpflichtung haben Sie mit Ihrer Unterschrift unter die Anmeldung bzw. Buchung im FiZ zu dieser Ferienmaßnahme auf die Stadt Hameln übertragen, die sich geeigneter Betreuerinnen und Betreuer zur Wahrnehmung der Aufsichtspflicht bedient.

Bitte machen Sie Ihrem Kind bewusst, wie es sich während der Ferienmaßnahme zu verhalten hat und insbesondere, dass es sich nach den „Weisungen“ der BetreuerInnen zu richten hat.