

# Stadtjugendpflege Münstermaifeld

Melanie Kostarczyk (Jugendpflegerin)

Mobil: 0160 / 962 957 09

E-Mail: jugendtreff@muenstermaifeld.de

## Anmeldung für die Jugendfahrt zur DoKomi Düsseldorf

Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Foto/Scan vollständig ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 20.04.22** zurück an [jugendtreff@muenstermaifeld.de](mailto:jugendtreff@muenstermaifeld.de) oder geben Sie die Anmeldung sowie den Teilnehmerbetrag persönlich im Jugendtreff Münstermaifeld „Alte Feuerwehr“ (Stiftsstraße 5, Münstermaifeld) (Mo & Di 15-19 Uhr) ab.



Bei E-Mail: **Unterschriebenes Originaldokument bitte aufbewahren und am Veranstaltungstag bei der Jugendpflegerin abgeben.**

Die Anzahl der Anmeldeplätze ist begrenzt. Sofern noch freie Anmeldeplätze zur Verfügung stehen, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung per Mail.

Sind alle Anmeldeplätze bereits belegt, werden wir Sie ebenfalls informieren.

**Was ist mitzubringen?** Einen Rucksack mit ausreichend Verpflegung/ggf. ein kleines Taschengeld und eine medizinische Mund-Nasenbedeckung (OP-Maske oder FFP2-Maske). Wichtig: **3 G-Nachweis** nicht vergessen!!! (Jugendliche ab 16 J.: Zusätzlich einen Personalausweis!)



Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Ggf. weitere Geschwister-Kinder (Name & Geb.datum):

2. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

für die Jugendfahrt zur DoKomi Düsseldorf am Samstag 04.06.22, von 8:00 Uhr bis 18:00 Uhr, an (Treffpunkt/Abfahrt & Rückkehr ist am Marktplatz, 56751 Polch).

Der Teilnehmer:innenbeitrag pro Person beträgt 35 Euro.

Teilnehmerbetrag insgesamt: \_\_\_\_\_, - Euro

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.):

Die Stadtjugendpflege ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) untersagen (hierzu zählen u.a. Windpocken, Läuse, Mumps, Röteln, etc.) **umgehend** zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden. Sollte/der Verdacht auf/ eine Covid-19-Erkrankung bei ihrem Kind/in ihrem Haushalt/bei engen Kontaktpersonen vorliegen, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber **umgehend** und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

**Einverständniserklärung und Auskunft über Gesundheitsdaten (Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)**

- Mein/e Kind/er darf/dürfen **allein**, ohne Begleitperson zur Aktion kommen und **allein** nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt werden.
- Mein/e Kind/er darf/dürfen sich frei auf dem jeweiligen Gelände in einer Kleingruppe bewegen  ODER  muss/müssen bei den Betreuern bleiben.
- Von meinem Kind darf Foto-, Video- und/oder Tonmaterial gemacht/gespeichert/veröffentlicht werden (für Pressemitteilungen)

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und der Jugendpflegerin für die oben genannte/n Veranstaltung/en sowie in besonderen Fällen zur Kontaktnachverfolgung für das Gesundheitsamt notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)