



ANMELDUNG

OGS Ferienprogramme

Mein Kind besucht die Armin-Maiwald-Schule Astrid-Lindgren-Schule
im Schuljahr / Jahrgangsstufe
Mein Kind wird an der Armin-Maiwald-Schule Astrid-Lindgren-Schule
im Sommer 2021 eingeschult und ist in der OGS angemeldet.

Osterferien 29.03. - 01.04.2021 in der Astrid-Lindgren-Schule

Sommerferien in der Armin-Maiwald-Schule

26. -30.07.2021 02.- 06.08.2021

09. - 13.08.2021 16. -17.08.2021

Herbstferien 11. - 15.10.2021 in der Astrid-Lindgren-Schule

Teilnehmende/Teilnehmender

Vorname

Name

Straße

PLZ

Ort

Geburtstag

Erziehungs- oder Sorgeberechtigte

Vorname

Name

Vorname

Name

Telefon/Mobiltelefon 1

Telefon/Mobiltelefon 2

Mailadresse

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie während der Maßnahme unter mindestens einer der Telefonnummern erreichbar sind.

Sollte für das Ferienprogramm ein Corona-Schutzkonzept gelten, werde ich dieses beachten. Die Evangelische Kirchengemeinde wird mir das geltende Schutzkonzept digital zugänglich machen.

In die Verarbeitung der besonderen Ernährungswünsche und ggf. weiterer, hier angegebenen Gesundheitsdaten, willige ich ausdrücklich ein.

Ernährung

Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. deren Zubereitung muss bei unserem Kind auf folgendes besonders geachtet werden:

Vegetarier kein Schweinefleisch
Glutenunverträglichkeit Laktoseintoleranz Diabetes
Fruktoseintoleranz
Anderes:

Badeerlaubnis und externe Programmangebote

Unser Kind ist: Schwimmer Badeerlaubnis wird erteilt
Badeerlaubnis nur, wenn die Begleitung / Beobachtung gesichert ist.

Unter Aufsicht darf mein/unser Kind an den von Fremdanbietern vor Ort angebotenen Aktionen | Sportkursen etc. teilnehmen.

Gesundheitsdaten

Die Evangelische Kirchengemeinde Monheim weist darauf hin, dass es den Teamern im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist, eigenverantwortlich medizinische Diagnosen zu treffen und ohne ausdrückliche Erlaubnis der Sorgeberechtigten oder ohne Verordnung durch einen Arzt Medikamente zu verabreichen. Im Falle eines Unfalles werden die Mitarbeitenden, einen Arzt vor Ort konsultieren. Im Anschluss wird mit Ihnen Kontakt aufgenommen, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Uns ist bekannt, dass es den Mitarbeitenden ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Unser Kind leidet - nach unserem Wissen - zum jetzigen Zeitpunkt an körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen, Behinderungen oder Beeinträchtigungen die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, Schwimmen etc.) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen könnten.

Im Hinblick auf diese Angaben, sind wir mit der Verabredung eines Gesprächstermins einverstanden, Wir stellen dem Team weitere Informationen zur Verfügung.

Unser Kind muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente zu sich nehmen. Den ausgefüllte Medikamentenplan stellen wir zur Verfügung.

Wir erklären hiermit, dass unser Kind - nach unserem Wissen - derzeit nicht an einer ansteckenden Krankheit nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes (z. B. Masern, Windpocken, Röteln, Keuchhusten, Scharlach, Läusebefall usw.) leidet. Wir erklären, dass wir mit dem Jugendbüro unverzüglich Kontakt aufnehmen werden, wenn es oder ein Familienangehöriger in den letzten 6 Wochen vor Beginn der Ferienmaßnahme an einer solchen ansteckenden Krankheit erkrankt oder von Läusen befallen ist. Uns ist bewusst, dass eine solche ansteckende Erkrankung die Teilnahme unseres Kindes an der Reise ausschließt oder - sollte die Erkrankung am Urlaubsort eintreten - ggf. eine vorzeitige Heimreise unseres Kindes erforderlich machen kann.

Wir gestatten dem Team:

Die Desinfektion von offenen Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Uns ist bekannt, dass das Team nur berechtigt, aber nicht verpflichtet ist, solche Maßnahmen zu ergreifen.

Name des Hausarztes unseres Kindes

Adresse

Telefon

Unser Kind ist Mitglied in folgender Krankenkasse

Versicherungs-Nr.

Name der Mutter/ des Vaters, über den das Kind versichert ist

Die Informationen zur Reise habe ich verstanden und zur Kenntnis genommen. Ja, ich habe die AGBs gelesen und bin einverstanden.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die im Rahmen der Anmeldung erfragten Daten erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Die Datenverarbeitung geschieht gemäß §6 und §11 EKD-Datenschutzgesetz. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine/unsere oben angegebenen Daten zum Zweck der Abwicklung der Freizeit/des Seminars verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, wo dies zur ordnungsgemäßen Durchführung dieses Vertrags notwendig ist, zum Beispiel: an Transportunternehmen oder Beherbergungsbetriebe.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und / oder Videos, auf denen mein Kind zu erkennen ist, von der Evangelischen Kirchengemeinde Monheim zur Dokumentation der Ferienmaßnahme, der Bewerbung zukünftiger Freizeitangebote und Tätigkeitsberichte gedruckt, auf der eigenen Webseite und oder in den Social Media Formaten genutzt wird. Ich weiß, dass ich dieser Nutzung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Eine Weitergabe der Bilder an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass ich bis zu zweimal im Jahr per Newsletter über die Angebote der Evangelischen Jugend Monheim informiert werde. Ich kann jederzeit diese Zustimmung widerrufen.

Sie haben die Möglichkeit diese Anmeldung per Mail an freizeitanmeldung@ekmonheim.de oder handschriftlich unterschrieben an unser Fax 02173 27576 19 oder per Post an die Evangelische Kirchengemeinde Monheim, Friedenauer Str. 17.II; 40789 Monheim am Rhein zu senden.

Der Unterzeichnende versichert, allein sorgeberechtigt zu sein oder in Vollmacht des zweiten Sorgeberechtigten diese Erklärung gegeben zu haben.

Datum

Ort

Unterschrift